

# REFERAT Forretningsudvalget d. 12-11-2025

**Mødedato** Onsdag d. 12. november 2025 kl. 15:00

**Mødested** Mødelokale 7

**Mødedeltagere** Bo Libergren, V, Mette With Hagensen, A, Annette Lundgaard, V, Lars Erik Hornemann, V, Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Sabrina Bech Bartholin, E, Carsten Sørensen, O, Mette Bossen Linnet, V, Jette Damsø, A, Kim Johansen, A, Annette Blynél, F, Lars Mogensen, Ø, Anne Skau Styrishave, B, Gitte Frederiksen, V, Karsten Uno Petersen, A

## Indholdsfortegnelse

Orientering om arbejdet med Compassion v/Esbjerg og Grindsted Sygehus.....	3
Godkendelse af regnskabsafslutningen 2025.....	6
Korrektion af lønbudgetter som følge af ændret reguleringsordning i 2025 (PL).....	9
Orientering om aktuelle ventetider og aktivitet - november 2025.....	11
Godkendelse af klimaprojekt og anmodning om frigivelse af midler til gennemførelse.....	13
Orientering om redegørelse for anvendelse af midler for 2026 i Sundhedsfonden.....	15
Godkendelse af samling af invasive hjerteundersøgelser (KAG) på Odense Universitetshospital.....	17
Godkendelse af anbefaling om udmøntning af bevillinger fra Region Syddanmarks forskningspulje.....	19
Godkendelse af anbefaling om udmøntning af bevillinger fra puljen for Personlig Medicin 2025.....	23
Orientering om status på høreområdet oktober 2025.....	26
Orientering om muligheder og forudsætninger for et fast tilbud om vegansk kost til indlagte patient	28
Beslutning om kriterier for tildeling af ledige psykologydernumre.....	31
Godkendelse af finansiering til projektleder på dobbeltdiagnose-området.....	35
Godkendelse af revideret resultatkontrakt med Det Syddanske EU-kontor 2026.....	37
Godkendelse af forslag til holdningspapir vedr. arbejde for Interreg 7A Deutschland-Danmark 2028	39
Afrapportering 2025 fra det særlige rådgivende udvalg for dansk tysk samarbejde.....	41
Godkendelse af forhøjelse af den økonomiske ramme til ”Den syddanske udviklingspulje for rent v	43
Årlig afrapportering af anvendelsen af midler til offentlig-privat innovation 2025.....	45
Godkendelse af samarbejdsaftale med Reden Odense om drift af Kvindelancen.....	48
Orientering om målopfyldelse på handleplan til nedbringelse af eksterne lægevikarudgifter.....	50
Orientering om målopfyldelse på regional handlingsplan til nedbringelse af vikarudgifter for plejep	52
Orientering om evalueringsansættelser for sygeplejersker uddannet i tredjelande (lande uden for EU	54
Orientering om revideret livsfasepolitik.....	56
Drøftelse af indkomne kommentarer fra LGBTQ+ organisationer til første udkast til politik og hanc	57
Meddelelser.....	60
Eventuelt.....	61
LUKKET PUNKT: Salg.....	62
Underskriftsside.....	63

# Punkt 1: Orientering om arbejdet med Compassion v/Esbjerg og Grindsted Sygehus

25/51916

## Resumé

I 2023 besluttede Regionsrådet i Region Syddanmark at afsætte 1 mio. kr. årligt til at etablere Esbjerg og Grindsted Sygehus som Videnssygehus for Compassion i Sundhedsvæsenet. Formålet er at skabe et sygehus, hvor compassion – omsorg, venlighed og menneskelighed – er en integreret del af både ledelse, samarbejde og patientbehandling.

På mødet giver repræsentanter fra sygehuset et overblik over aktiviteter, initiativer og resultater fra arbejdet med Compassion på Esbjerg Sygehus.

## Sagsfremstilling

Vision og formål med Compassion-indsatsen

Esbjerg og Grindsted Sygehus har sat sig som mål at udvikle sygehuset til et compassionate sygehus, fordi anvendelsen af Compassion og særligt selv-Compassion har en forebyggende effekt på udbrændthed og følelsesmæssig overbelastning. Compassion-indsatsen understøtter sygehusets strategi ved at have fokus på patienten først, medarbejdertrivsel og kerneopgaven via høj klinisk kvalitet og patientsikkerhed i sundhedsvæsenet. Det er ambitionen, at de erfaringer og den viden, der opbygges, kan bidrage til at styrke anvendelsen af Compassion på sygehusene i hele Region Syddanmark.

Implementering og udvikling af Compassion på Esbjerg Sygehus

Hele udrulningsprocessen på Esbjerg Sygehus har sit ophæng i normalsystemet via afdelingsledelserne, FMU, LMU og TRIO-grupperne for at sikre medarbejderinvolvering og kulturforankring i organisationen.

Visionen bag compassion indsatsen er at udvikle et sundhedsvæsen, hvor

- Medarbejdere trives og passer på sig selv og hinanden
- Ledere og medarbejdere udøver compassion i praksis
- Patienter og pårørende møder et sygehus, der ser og rummer det hele menneske.

I 2023 besluttede direktionen – med støtte fra sygehusets FMU at gøre undervisningen i compassion obligatorisk og systematisk for alle medarbejdere på sygehuset.

Den treårige udrulningsplan (2024–2027) sikrer, at alle medarbejdere og ledere undervises i Compassion Træning for Sundhedsprofessionelle (CTSP) – et evidensbaseret program udviklet på Esbjerg Sygehus. Indtil 2024 havde 618 medarbejdere gennemført compassion-kurser, og i 2025 bliver yderligere 943 medarbejdere og ledere tilbudt undervisning i CTSP.

I 2025 blev konceptet Compassionate Leadership udviklet til funktionsledere på Esbjerg Sygehus. Programmet, inspireret af professor Michael Wests forskning, har fokus på at styrke lederne evne til at udvise mod, empati og nærvær i deres daglige praksis. Gennem arbejdet med self-compassion, empatisk ledelse og bevidste, menneskelige handlinger får lederne redskaber til at skabe trivsel, mening og menneskelig integritet i deres teams. I foråret 2025 gennemførte 43 afdelingsledere programmet, og et internt forløb for nye ledere etableres fra 2026.

Som en del af udrulningen af compassion-undervisningen er der iværksat en systematisk opfølgning på CTSP (Compassion Træning for Sundhedsprofessionelle). I alt er 16 afdelinger i gang med at omsætte teorien til praksis, i tæt samarbejde med compassion-teamet og de lokale ambassadører, som fungerer som sparringspartnere for ledelser og TRIO-grupper.

For at styrke og synliggøre arbejdet yderligere er uge 49 udnævnt til Compassion Week på Esbjerg Sygehus. Ugen byder på forskellige aktiviteter og refleksioner for både medarbejdere, patienter og pårørende – blandt andet udstillinger, øvelser og workshops, der sætter fokus på taknemmelighed, nærvær og fællesskab.

De seneste år har Esbjerg Sygehus desuden haft besøg af flere internationale eksperter, herunder Paul og Hannah Gilbert i 2023, Michael West i 2024 og Shane Sinclair i 2025. Disse workshops har bidraget til at omsætte compassion fra teori til konkret handling i hverdagen.

Som nationalt videnssygehus har Esbjerg Sygehus også stået i spidsen for de årlige compassion-konferencer: i 2023 med fokus på Compassionate Leadership, i 2024 på implementering og i 2025 på kulturforandring. Hver konference har samlet omkring 150–170 deltagere på tværs af sektorer og faggrupper.

På det organisatoriske plan har sygehusets direktion i 2025 underskrevet The Pledge – et internationalt charter udarbejdet af King's Fund, der forpligter organisationen til at fremme kollektiv ledelse, refleksion, inklusion og innovation. Derudover er der etableret et tæt samarbejde med Cork University Hospital i Irland og indledt videndeling med Newcastle i Storbritannien, hvilket styrker den internationale forankring af arbejdet.

Forskning og teknologi udgør en central del af indsatsen. Forskningen i compassion blev igangsat i 2022 og anvender REDCap-systemet til at måle trivsel, livskvalitet og arbejdsmiljø før og efter træning. Blandt de aktuelle projekter er et pilotprojekt på Onkologisk Afdeling, et ph.d.-projekt om compassion og kræftrehabilitering, et studie om patientinddragelse og fælles beslutningstagning, BURNCOM-projektet om burnout samt et post.doc.-projekt (2025–2027) med fokus på patient- og pårørendeperspektiver.

Som videnssygehus har Esbjerg Sygehus siden 2022 gennemført mere end 120 oplæg og oplever stor national efterspørgsel på rådgivning og samarbejde.

I de kommende år er målet at udvide indsatsen med digitale læringsforløb, så compassion-undervisning bliver mere tilgængelig.

Fra 2026 vil også psykiatrien i Esbjerg deltage i CTSP-forløbene, og der arbejdes på at etablere venskabsygehuse i Wales og Newcastle for at styrke vidensudveksling og fælles forskning.

### Perspektiver og fremtidige ambitioner

Fremtiden for Videnssygehuset for Compassion bygger på ambitionen om at forankre compassion som en naturlig del af det danske sundhedsvæsen – til gavn for både medarbejdere, patienter og pårørende.

Vedlagt til orientering er et notat med oversigt over compassion indsatser, samt bilag der beskriver undervisningsforløb samt interne og eksterne aktiviteter.

På mødet deltager følgende fra Esbjerg og Grindsted Sygehus:

- Administrerende sygehusdirektør og FMU formand Anna-Marie Bloch Münster
- Fællestillidsrepræsentant for sygeplejersker og radiografer og næstformand for FMU Henriette Toft Thøgersen
- Uddannelseskonsulent Lone Bjergmark Svenningsen
- Uddannelseskonsulent Liselotte Sylvester

De vil orientere om Compassion på sygehuset, hvorefter der vil være lejlighed til at stille spørgsmål.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, da sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Til orientering.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1 - Skema over interne- og eksterne aktiviteter 2022 til 2025 - Esbjerg Sygehus

Bilag 2 - Videnssygehus for Compassion oktober 2025

## Punkt 2: Godkendelse af regnskabsafslutningen 2025

25/49684

### Resumé

Med aftalen om budget 2026 videreføres regionens konsolideringsstrategi, der skal aflaste udgiftspresset på regionens drifts- og anlægsrammer, bl.a. ved at fremrykke indkøb af medicin, indfri leasingforpligtelser og genforsikre pensionsforpligtelsen over for tjenestemænd m.v. Med henblik på at sikre en optimal konsolidering i 2025 indstilles, at regionsrådsformanden bemyndiges til forud for regnskabsafslutningen at godkende fremrykning af planlagte indkøb til 2025 mod tilbagebetaling i 2026 eller efterfølgende år. Under Regional Udvikling omfatter bemyndigelsen godkendelse af udbetaling af tilskud til trafikskaberne.

### Sagsfremstilling

Siden 2012 har regionerne været underlagt budgetloven. Den indebærer bl.a., at overskridelser af de ét-årige udgiftslofter for driften udløser økonomiske sanktioner. Evt. overskridelse af udgiftsloftet med henvisning til rene tidsforskydninger mellem år, fx mindreforbrug i tidligere år, forsinkelser i projekter m.v. fritager ikke regionerne for budgetlovens sanktioner.

Budgetloven nødvendiggør et skærpet fokus på udgiftsstyringen i et ét-årigt perspektiv. Det gælder ikke kun fokus på at undgå overskridelser i forhold til den aftalte udgiftsramme, men også at anvende denne optimalt i forhold til de langsigtede, økonomiske udfordringer.

For at sikre en regional udgiftsstyring, der reducerer risikoen for overskridelse af de aftalte udgiftslofter og samtidig fastholder et flerårigt perspektiv på løbende konsolidering, er der siden 2013 arbejdet med ny praksis i økonomistyringen. Denne har bl.a. medført tilpasninger af adgangen til overførsel af driftsresultaterne til efterfølgende år, etablering af en intern forsikringsordning vedr. patientskader samt leasingfinansiering af medicotekniske anskaffelser.

Desuden indgår fremrykning (eller udskydelse) af indkøb af mere strategisk karakter inden for IT, medicoteknisk apparatur, medicin m.v. som redskaber, der kan anvendes til udgiftsstyring i et snævert ét-årigt perspektiv. Som del heraf har regionsrådet senest på mødet maj 2025 ekstraordinært prioriteret ca. 470 mio. kr. på regionens drifts- og anlægsrammer til renovering og vedligeholdelse af bygningsmassen, anskaffelse af nyt apparatur, grøn omstilling, IT mv.

I aftalen om budget 2026 indgår, at regionen fortsat arbejder med en langsigtet økonomisk planlægning, som sikrer forudsigelighed og tryghed om de økonomiske rammer. Herunder indgår at råderum i året fortsat anvendes til at konsolidere regionens drifts- og anlægsrammer. Det langsigtede formål hermed er at sikre råderum til at håndtere engangsudgifter frem mod indflytningen på det nye OUH samt bidrage til at dække investeringsbehovet på anlægsområdet, hvor bl.a. operationsområdet i Esbjerg er en høj prioritet. Endvidere skal konsolideringen bidrage til at skabe råderum til politisk prioritering af engangsinitiativer til fx bygningsvedligeholdelse og renoveringer, klimasikring, grøn omstilling, investeringer i apparatur, it og inventar samt energioptimering og lignende.

Der forventes også budget- og aftaleoverholdelse i indeværende år, jf. økonomi- og aktivitetsrapporteringen forelagt Regionsrådet i september 2025. Opfølgningen viser samtidig, at der i 2025 forventes et råderum inden for årets udgiftsramme til at opretholde den løbende konsolidering.

Helt frem mod årsafslutningen vil der fortsat være en betydelig usikkerhed i prognoserne for årets resultat og dermed også den eksakte størrelse af råderummet i 2025.

For at sikre en optimal anvendelse af årets udgiftsramme indstilles, at regionsrådsformanden i lighed med tidligere år bemyndiges til i 2025 at godkende planlagte fremrykninger af indkøb, aftaler m.v. samt sikre bevillingsmæssig dækning herfor inden afslutningen af regnskab 2025.

Bemyndigelsen er betinget af:

- Der er tale om indkøb m.v., der ellers skulle afholdes af budgetterne for 2026 eller efterfølgende år.
- Der sker fuld tilbagebetaling heraf. En positiv bevilling til indkøb i 2025 modsvares altså af en tilsvarende, negativ bevilling i 2026 eller senere år. Evt. udgifter til lagerhåndteringen af fremrykkede indkøb på eksterne lagre kan dog medføre en mindre reduktion af tilbagebetalingen.
- Indkøb m.v. prioriteres efter tilbagebetalingstid. Dispositioner med fuld tilbagebetaling i 2026 prioriteres altså før indkøb m.v., hvor tilbagebetalingen fordeler sig over flere år.

Bemyndigelsen tager alene sigte på at ændre tidspunktet for, hvornår udgifterne afholdes mellem år, og giver dermed ikke adgang til at prioritere nye indkøb eller initiativer. Bemyndigelsen svarer til den bemyndigelse, regionsrådet har meddelt i forbindelse med afslutningen af regnskaberne for tidligere år. I 2024 blev bemyndigelsen således bl.a. anvendt til at fremrykke indkøb af medicin, lægelige artikler samt at genforsikre pensionsforpligtigheden i forhold til tjenestemandsansatte.

Regionsrådet orienteres om dispositionerne i forbindelse med regnskabsaflæggelsen for 2025 og det evt. råderum, det giver i 2026. Det bemærkes i den sammenhæng, at der i budgetaftalen for 2026 er prioriteret engangsinitiativer for 31,5 mio. kr., der forudsættes finansieres af frigjorte midler ved konsolidering i 2025. Ved Regionsrådets godkendelse af plan om iværksættelse af renoveringsarbejder mv. for 470 mio. kr. er herudover forudsat, at 100 mio. kr. først ville have udgiftsvirkning i 2026 og at finansieringen heraf skulle tilvejebringes ved en forøgelse af de fremrykkede indkøb sammenlignet med tidligere år.

Tilsvarende forventes også budget- og aftaleoverholdelse på Regional Udvikling. For at sikre optimal anvendelse af fx tilbageløb fra projekter, der måtte indgå sidst på året, indstilles, at regionsrådsformanden i lighed med tidligere år bemyndiges til ultimo 2025 at godkende fremrykning af indkøb eller udbetaling af tilskud samt sikre bevillingsmæssig dækning herfor inden afslutningen af regnskab 2025.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realiseringen af klimastrategien.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At regionsrådsformanden bemyndiges til at godkende fremrykning af planlagte indkøb og aftaler m.v. til 2025 inden for årets samlede udgiftsramme.

At regionsrådsformanden bemyndiges til at meddele sygehuse m.v. bevillingsmæssig dækning herfor i 2025 mod en tilsvarende reduktion af bevillingerne i 2026 og efterfølgende år.

At Regionsrådet orienteres om dispositionerne i forbindelse med regnskabsaflæggelsen for 2025.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

# Punkt 3: Korrektion af lønbudgetter som følge af ændret reguleringsordning i 2025 (PL)

25/42528

## Resumé

Der er på bagkant af økonomiaftalen 2026 indgået en ultimo-forhandling som aftalt i overenskomsten 2024. Som følge heraf anbefales i sagen en ekstraordinær forhøjelse i lønfremskrivningen som kompensation til sygehusene m.fl. Samlet anbefales tilført i alt 7,925 mio. kr., hvor 7,871 finansieres af det samlede forventede råderum for Sundhed og 0,054 mio. kr. af det samlede forventede råderum for Regional Udvikling.

## Sagsfremstilling

På Regionsrådets møde september 2025 er en ajourføring af pris- og lønreguleringen af budget 2025 godkendt. Det sker med baggrund i de reviderede skøn for pris- og lønudviklingen, der indgår som en del af grundlaget for de årlige økonomiaftaler.

Efter godkendelsen af de nye pris- og lønskøn har Danske Regioner oplyst, at lønnen for alle regionalt ansatte pr. 1. november 2025 også korrigeres for såkaldte ”uregelmæssigheder mellem den private og den offentlige lønudvikling” også benævnt ultimo-forhandlingen i overenskomstaftalen for 2024.

Korrektionen er aftalt som en del af overenskomsten for 2024, men effekten er ikke medregnet i de ajourførte pris- og lønskøn, og dermed heller ikke en del af den godkendte pris- og lønregulering af sygehusenes budgetter i september 2025. Korrektionen indebærer lønstigninger på 0,51 % i regionerne pr. 1. november 2025. Det betyder, at regionerne har stigende udgifter til løn i november og december 2025.

Danske Regioner har oplyst, at regionerne ikke kompenseres for 2025-virkningen af lønstigningerne med en opskrivning af bloktilskuddet og årets udgiftsloft for 2025, og at merudgiften derfor i år skal dækkes inden for eksisterende rammer. Virkningen af lønstigningerne for 2026 og frem indarbejdes som del af ajourføringen af pris- og lønskønnene for 2026, der forventelig vil foreligge i sammenhæng med indgåelse af en økonomiaftale for 2027.

Som grundlag for økonomiaftalen 2026 indgået sommeren 2025 ligger blandt andet skøn for reguleringsordningen pr. 1. oktober 2025, som var opgjort til 0,30 %. Efterfølgende er den endelige udmøntning for reguleringsordningen pr. 1. oktober 2025 beregnet til 0,18 %. Der er således indarbejdet 3 måneder i 2025 med en reguleringsprocent, der er 0,12 procentpoint højere end de faktiske udgifter hertil bliver.

Der er dermed tale om to modsatrettede effekter på bagkant af godkendelse af pris- og lønreguleringen i september 2025. Da der er tale om relativt store reguleringer, der ikke er indarbejdet i budgetterne på blandt andet sygehusene, foreslås det at korrigere lønfremskrivningen med tallene fra ultimo-forhandlingen +0,51 % og ændringen i reguleringsordningen på -0,12 %. Der følger ikke finansiering med hertil, og det foreslås derfor finansieret af det forventede råderum i 2025. Det anbefales, at sygehusene m.fl. kompenseres med i alt 7,925 mio. kr., som er fordelt jf. tabel 1.

Tabel 1: Korrektion for lønfremskrivningen 2025.

1.000 kr.	Nyt reguleringsskøn pr. 1/10	Korrektion ultimo- forhandling pr. 1/11	Samlet effekt i 2025
Odense Universitetshospital	-1.681	4.716	3.035
Sygehus Lillebælt	-794	2.228	1.434
Esbjerg Grindsted Sygehus	-459	1.289	830
Sygehus Sønderjylland	-477	1.337	860
Psykiatri	-602	1.689	1.087
Øvrige områder på Sundhed	-346	971	625
<b>Sundhed, i alt</b>	<b>-4.359</b>	<b>12.230</b>	<b>7.871</b>
Regional Udvikling	-30	84	54
<b>I alt</b>	<b>-4.389</b>	<b>12.314</b>	<b>7.925</b>

Mens den faktiske lønudvikling i 2025 nu er endeligt aftalt, kendes den faktiske prisudvikling i sagens natur først efter udgangen af 2025. På sædvanligvis indgår ajourføringer for den endelige prisudvikling i 2025 i forbindelse midtvejsreguleringen for 2026 på baggrund af ØA27. Midtvejsreguleringen 2026 vil forventeligt behandles politisk i september 2026.

#### Social og specialundervisning

Da de udmeldte takster i 2025 er endelige, foretages ikke pris- og lønregulering. I stedet informeres centrene om, at de samlede udgifter i 2025 alt andet lige må forventes at blive 0,5 mio. kr. højere end forudsat ved takstberegningerne for 2025.

#### Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering, da sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realiseringen af klimastrategien.

#### Indstilling

At regionens sygehuse m.fl. tilføres samlet 7,871 mio. kr. i 2025 fordelt som anført i sagsfremstillingens tabel, som finansieres af det forventede råderum i 2025 for Sundhed.

At udgiften på 0,054 mio. kr. vedr. Regional Udvikling finansieres af det forventede råderum i 2025 for Regional Udvikling.

#### Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrihave deltog ikke i sagens behandling.

## Punkt 4: Orientering om aktuelle ventetider og aktivitet - november 2025

25/4794

### Resumé

Forretningsudvalget orienteres om aktuelle ventetider og aktivitet, herunder bl.a. målopfyldelse i forhold til patientrettigheder samt aktivitetsniveauet generelt.

### Sagsfremstilling

Regeringen bevilgede med akutupakken midler til regionerne til afvikling af pukler i 2023 og 2024. Samtidig blev opsat en målsætning om, at ventetiderne til behandling og overholdelse af udredningsretten skulle normaliseres i forhold til niveauet før covid, samt at aktiviteten på de offentlige sygehuse skulle tilbage til niveauet før covid. I 2025 er der ikke bevilget midler til pukkelafvikling fra regeringen.

Det overordnede billede er, jf. bilag C., at aktiviteten på de offentlige sygehuse i Region Syddanmark i 2024 lå på niveau med 2023 og fortsat under niveauet fra før covid. I de første 9 måneder af 2025 ligger aktiviteten 1,8 pct over samme periode i 2024, men fortsat under niveauet før covid.

Udgifterne til behandling på privatsygehuse steg markant i 2022 og 2023. I 2024 faldt udvisiteringerne og udgifterne lidt igen i forhold til det høje 2023-niveau. Udvisiteringerne er faldet yderligere i 2025 og ligger fra januar til september 2025 25 pct. under niveauet i samme periode 2024, jf. bilag D.

For somatikken ses fortsat en positiv udvikling i forhold til overholdelse af udredningsretten, jf. bilag A. Samlet for regionerne var der med akutupakken et måltal for overholdelse af udredningsretten i somatikken på 79 pct. Opdelt på de enkelte regioner ses et måltal for Region Syddanmark på 77 pct. Med en overholdelse af udredningsretten for somatikken på 78 pct. i 4. kvartal 2024 blev målet nået. I 3. kvartal 2025 ses en overholdelse af udredningsretten på 80 pct.

Ventetiderne til behandling i somatikken har samlet set været faldende siden 2022, jf. bilag B. Samlet for regionerne var der et måltal, jf. akutplanen, for ventetid til behandling i somatikken på 39 dage. Opdelt på de enkelte regioner var et måltal for Region Syddanmark på 40 dage. Ventetiden til behandling i somatikken i Region Syddanmark har i det seneste år været markant faldende og var i 3. kvartal 2025 på 30 dage.

Inden for psykiatrien har ventetiderne til behandling også været stigende siden 2021. De er faldet i løbet af 2023, men steget igen i 2024, jf. bilag B. I 2025 ses et fald i ventetiderne for voksne. I børne- og ungdomspsykiatrien ses en stor vækst i ventetiderne i 2024 og fortsat i 2025.

Opfølgning og status på udviklingen.

Indsatsen på sygehusene følges administrativt i den nedsatte kapacitetstaskforce samt som en del af de tilbagevendende dialogmøder mellem koncerndirektionen og sygehusdirektionerne.

Forretningsudvalget orienteres hvert kvartal om status med baggrund i vedlagte bilagsmateriale vedr.:

- a) Målopfyldelse på udredningsretten somatik og psykiatri

- b) Ventetider til behandling i somatikken og psykiatrien
- c) Aktivitetsudvikling i somatikken i DRG værdi
- d) Udvisiteringer til privathospitaler.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Til orientering.

Anne Skau Styrihave deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag A - Målopfyldelse på udredningsretten somatik og psykiatri - FU november 25

Bilag B - Ventetider til behandling i somatikken og psykiatrien i Region Syddanmark - FU november 2025

Bilag C - Aktivitetsudvikling somatikken i DRG værdi 2019 til sep 2025 - FU november 2025

Bilag D - Udvisiteringer til privathospitaler - FU november 2025

# Punkt 5: Godkendelse af klimaprojekt og anmodning om frigivelse af midler til gennemførelse

24/1602

## Resumé

I 2024 er en række delstrategier til nedbringelse af regionens CO<sub>2</sub>e-udledning blevet godkendt. Med denne sag præsenteres et projekt, der skal bidrage til delstrategiernes eksekvering.

Projektet er forbundet med udgifter, og der anmodes med denne sag om frigivelse af i alt 1.490.000 kr. til dets gennemførelse.

## Sagsfremstilling

På alle regionens sygehuse, socialområdet og i regionshuset er der igangsat en række projekter til eksekvering af klimadelstrategierne til nedbringelse af regionens CO<sub>2</sub>e-udledning. Med denne sag forelægges et projekt, der vedrører ”Delstrategi for Medicoteknik og IT”.

Projektbeskrivelsen er vedlagt som bilag, og i nedenstående oversigt er indholdet af projektet opsummeret, herunder behov for tilførsel af midler til gennemførelse af projektet.

Bæredygtighedskompetencer til Program for Grøn IT-omstilling (Regional IT)

Delstrategien for Medicoteknik og IT forpligter Region Syddanmark til en 35 % CO<sub>2</sub>-reduktion i 2030.

IT-området udgør ca. 21.000 tons CO<sub>2</sub>e (2020-baseline).

For at realisere reduktionsmålet skal Region Syddanmark bl.a.:

- stille grønne krav i udbud (delstrategiens indsats A.1),
- indgå tilbagetagningsaftaler (delstrategiens indsats A.2),
- gennemføre levetidsforlængelse (delstrategiens indsats C.2),
- reducere storageforbrug (delstrategiens indsats C.3),
- optimere IT-landskab (delstrategiens indsats C.4),
- etablere et samlet program for grøn IT-omstilling (delstrategiens indsats C.5).

Disse indsatser kræver specialiseret bæredygtighedsfaglig viden, CO<sub>2</sub>-beregningsmetoder og markedsindsigt, hvorfor ekstern konsulentbistand er nødvendig. Regional IT er ansvarlig for selve projektledelse og koordinering, og den eksterne bæredygtighedskonsulent inddrages udelukkende i en rådgivende og analyserende funktion.

Bæredygtighedskonsulenten skal bl.a.:

- Afdække, beskrive og dokumentere grønne tiltag, herunder levetidsvurderinger (delstrategiens indsats C.1–C.5) samt de overordnede mål (delstrategiens indsats A.1–A.2).
- I samarbejde med regionens enheder bidrage til udarbejdelsen af baseline-beregning for 13 produktgrupper samt sikre transparens i målinger og CO<sub>2</sub>-beregninger.
- Udvikle forslag til målepunkter, proces- og tidsplaner samt dokumentation for effekter i leverandørkæden.

## Økonomi

Der er samlet set behov for tilførsel af i alt 1.490.000 kr. til projektet.

I 2024 er afsat en klimapulje på 15 mio. kr., hvoraf 5,311 mio. kr. tidligere er blevet uddelt fra puljen. Derudover blev der i 2025 af konsolideringsmidlerne afsat 5 mio. kr. til projekter inden for grøn omstilling.

Godkendes bevillingen til ovenstående projekter, vil der være 13,199 mio. kr. tilbage i klimapuljen til kommende initiativer på området.

## Klimavurdering

Overordnet set skal igangsatte projekter bidrage til eksekvering af klimadelstrategierne.

Bæredygtighedskompetencer til Program for Grøn IT-omstilling bidrager til indsats A og C i ”Delstrategi for Medicoteknik og IT”.

## Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At Regional IT tilføres 1,490 mio. kr. til projektets gennemførelse.

At udgifterne finansieres af Klimapuljen 2024.

## Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 30-10-2025

Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

## Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrihave deltog ikke i sagens behandling.

## Bilag

Projektansøgning - Bæredygtighedskompetencer til Program for Grøn IT-omstilling

# Punkt 6: Orientering om redegørelse for anvendelse af midler for 2026 i Sundhedsfonden

25/24455

## Resumé

Danske Regioner har anmodet om en redegørelse for anvendelsen af Sundhedsfondens foreløbigt udmøntede midler for 2026 med henblik på udarbejdelse af en samlet redegørelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet som aftalt i Økonomiaftalen for 2026.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med sundhedsreformen fra 2024 er der etableret en Sundhedsfond på i alt 22 mia. kr. (anlægsmidler) til vedligeholdelse og modernisering af sygehuse for at sikre et strategisk kvalitetsløft af bygninger og apparatur på sygehuse i hele landet.

Investeringerne vil ligge ud over det normale regionale anlægsniveau, der aftales med regionerne i de årlige økonomiaftaler.

De 22 mia. kr. i Sundhedsfonden er fordelt over perioden 2026-2035. Midlerne fordeles mellem regionerne ud fra bloknøglen for sundhed. Det betyder, at Region Syddanmarks samlede andel er på i alt 4,680 mia. kr.

For 2026 og 2027 fordeles midlerne med en foreløbige udmøntning fra fonden på 0,6 mia. kr. årligt. Region Syddanmarks andel svarende til 127,6 mio. kr.

Det fremgår af Økonomiaftalen for 2026, at regionerne årligt i forbindelse med økonomiaftalerne redegør for konkrete projekter, som de kommende års midler fra fonden muliggør. For 2026 sker redegørelsen i efteråret 2025.

Danske Regioner har på den baggrund anmodet om en redegørelse fra alle regioner med henblik på at kunne udarbejde en samlet redegørelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Region Syddanmark har i vedhæftede bilag redegjort for, hvordan midlerne forventes anvendt i 2026. Det fremgår, at udgifterne i 2026 til følgende projekter vil blive finansieret af regionens andel af den foreløbige udmøntning af Sundhedsfonden:

- Generalplan Svendborg Fase 0
- Ny profil for Nyborg Sygehus
- Nyt Operationsområde på Esbjerg Sygehus
- Løft af IT-ramme til understøttelse af Digitaliseringsstrategi.

De første tre projekter vil ligeledes indgå som elementer i helhedsplaner for de respektive sygehusenheder, som vil være en del af den samlede ansøgning om udmøntning af Region Syddanmarks andel af midler fra Sundhedsfonden.

## Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet den ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 30-10-2025**

Til orientering.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Til orientering.

Anne Skau Styrihave deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Redegørelse af 2026-midlerne i Sundhedsfonden - Region Syddanmark

# Punkt 7: Godkendelse af samling af invasive hjerteundersøgelser (KAG) på Odense Universitetshospital

25/22213

## Resumé

På baggrund af aktivitetsudviklingen i udredningen af hjertesygdom samt udviklingen i undersøgelsesmetoder anbefales, at alle invasive hjerteundersøgelser samles på Odense Universitetshospital.

## Sagsfremstilling

En del af udredningen af potentielt hjertesygge patienter foregår i dag ved en invasiv undersøgelse kaldet KAG (koronararteriografi), hvor man via et indstik i lysken eller håndleddet fører et kateter ind i hjertet for at undersøge, om der er forsnævring i hjertets kranspulsårer. Andre ikke-invasive diagnostiske metoder som fx hjerte-CT har imidlertid vist sig i mange tilfælde at kunne erstatte den invasive undersøgelse, hvilket er langt mere skånsomt for patienten og helt i overensstemmelse med internationale og nationale retningslinjer.

Efter Sundhedsstyrelsens specialevejledningen for kardiologi må elektiv (planlagt) koronararteriografi (KAG) undersøgelser i Region Syddanmark foretages på sygehusene i Esbjerg, Vejle og Aabenraa i et såkaldt formaliseret samarbejde med højt specialiseret niveau på Odense Universitetshospital (OUH).

Der har de seneste år været et væsentligt fald i anvendelsen af KAG (også samlet på landsplan), og der lægges nu op til en samling af disse undersøgelser på OUH.

Krav til aktivitetsniveau på matrikler

Sundhedsstyrelsens krav til varetagelse af KAG uden for højt specialiseret hjertecenter (som fx OUH), er:

- Minimum 600 KAG'er årligt.
- Mindst tre operatører.
- Minimum 150 KAG'er årligt pr. operatør.

KAG-aktiviteten på de jyske sygehuse var i 2024 faldet til mellem 410 og 468 pr. matrikel og Sundhedsstyrelsens krav til aktivitet kan således ikke længere opfyldes.

Faglige anbefalinger før og efter en evt. samling på OUH

Erfaringen viser, at ca. 50 % af de KAG-undersøgelser, der hidtil har været foretaget på regionens jyske sygehuse, viste så svære forandringer, at patienterne blev sendt til OUH med henblik på videre behandling af hjertesygdom. Det betød, at patienter skulle igennem den samme procedure med anlæggelse af kateter to gange. Ved en samling af KAG'er på OUH vil patienterne ikke længere kunne få foretaget den indledende KAG lokalt, men må altid til Odense i de tilfælde, hvor der stadig findes indikation for foretagelse af netop denne undersøgelse. Til gengæld vil en række patienter alene skulle have foretaget undersøgelsen én gang, da man på OUH oftest har mulighed for at foretage PCI-behandling (ballonudvidelse) i umiddelbar forlængelse af KAG-undersøgelsen, hvis denne viser en operationskrævende sygdom.

På baggrund af faglige drøftelser i specialerådet for kardiologi i Region Syddanmark anbefaler specialeråd med repræsentanter fra alle regionens hjerteafdelinger, at alle KAG-undersøgelser snarest samles på OUH.

For at sikre en ensartet fremtidig visitation til OUH er der udarbejdet beskrivelser af en række standardforløb for forskellige patientgrupper, som de vil se ud, hvis KAG'erne samles på OUH (se bilag). Der er en fælles forståelse af, at mest mulig diagnostik, behandling og kontrol i et nyt set-up vil blive varetaget på patienternes lokale sygehus. Dermed vil det alene være den specialiserede KAG-undersøgelse og evt. relevant operation, der varetages på OUH.

De økonomiske konsekvenser indarbejdes i en senere budgettilpasning, da der for nuværende er usikkerhed om bl.a., hvor mange KAG-undersøgelser der i praksis erstattes af andre udredningsmetoder. De personalemæssige konsekvenser vil være, at personalet på de jyske hjerteafdelinger overgår til andre opgaver på afdelingerne.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til en realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At alle invasive hjerteundersøgelser koronararteriografi (KAG) i Region Syddanmark samles på Odense Universitetshospital i Odense fra 1. januar 2026.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 04-11-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen og Herdis Hanghøi deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrihave deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Patientforløb KAG med centralisering.pptx

# Punkt 8: Godkendelse af anbefaling om udmøntning af bevillinger fra Region Syddanmarks forskningspuljer efterår 2025

25/377

## Resumé

Det regionale strategiske forskningsråd anbefaler støtte om bevilling og afslag på ansøgninger til følgende regionale forskningspuljer:

- Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning
- Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb
- Region Syddanmarks Ph.d.-pulje.

## Sagsfremstilling

Siden 2008 har Regionsrådet etableret flere forskningspuljer, der støtter forskning på regionens sygehuse, i praksissektoren og i samarbejde med kommuner i regionen.

Region Syddanmarks tre puljer - Sundhedstjenesteforskning, Kliniske Forskerkarriereforløb og Ph.d. - har været i opslag, og alle indkomne ansøgninger er blevet bedømt af de respektive bedømmelsesudvalg i efteråret 2025.

Bedømmelsesudvalgenes indstillinger til bevilling og afslag er blevet godkendt af Det regionale strategiske forskningsråd.

Nedenfor følger en kort beskrivelse af hver pulje, antallet af modtagne ansøgninger og de samlede beløb, som det anbefales at udmønte.

Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning

Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning har til formål at støtte forskning i indirekte faktorer, som ligger uden for selve patientbehandlingen. Det gælder fx forhold som påvirker patientoplevelsen, den sundhedsfaglige kvalitet og de organisatoriske rammer. Det kan være emner som sociale faktorer, finansieringsmodeller, organisationsstrukturer, teknologier m.v.

I ansøgningsrunden til puljen i efteråret 2025 er der mulighed for at udmønte 2,4 mio. kr. Der kan minimum tildeles 250.000 kr. og maksimalt 500.000 kr. pr. ansøgning.

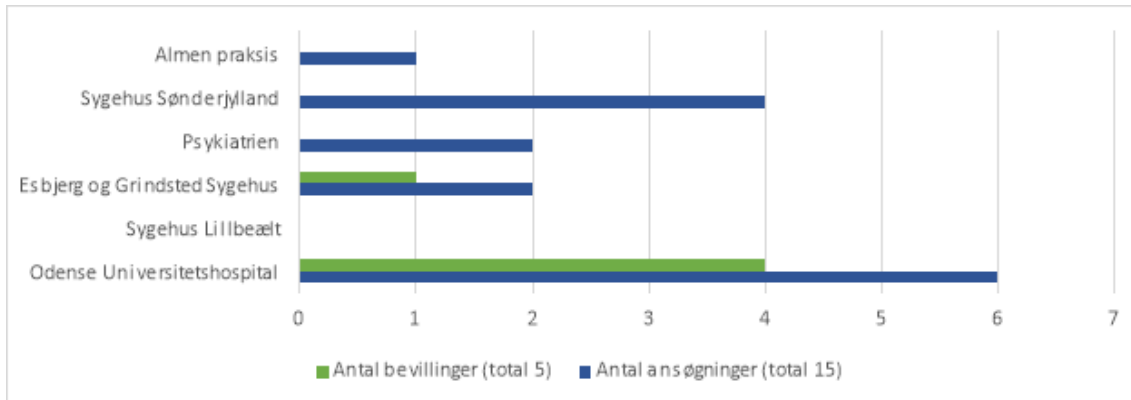
Der har i alt været 15 ansøgninger til bedømmelse. Der er fra bedømmelsesudvalgets side blevet anbefalet udmøntning af bevilling til fem ansøgninger, svarende til 2,246 mio. kr. Disse ansøgninger er blevet vurderet til at have det højeste faglige og kvalitetsmæssige niveau blandt de modtagne ansøgninger.

Dette efterlader 154.000 kr. i restmidler, som anmodes overført til den kommende pulje for det sammenhængende sundhedsvæsen, der forventes opslået første gang i 2026.

Bilag 1 indeholder en samlet oversigt over bedømmelsesudvalgets anbefalinger til udmøntning fra puljen. Af bilaget fremgår også en kort beskrivelse af hver ansøgning.

I figur 1 nedenfor ses et samlet overblik over ansøgninger og bevillinger. Figuren viser ligeledes fordelingen mellem regionens respektive sygehuse og almen praksis.

Figur 1: Puljen for Sundhedstjenesteforskning 2025 med fordeling af antal ansøgninger og bevillinger



#### Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb

Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb har til formål at understøtte klinisk forskerkarriereudvikling fra ph.d.-niveau til seniorforskerniveau blandt sundhedspersonale i regionen. Puljens sigte er at bidrage til oprettelsen af flere kliniske kombinationsstillinger, der dedikerer væsentlig tid til forskning. Puljen støtter derfor kun frikøb til forskningstid.

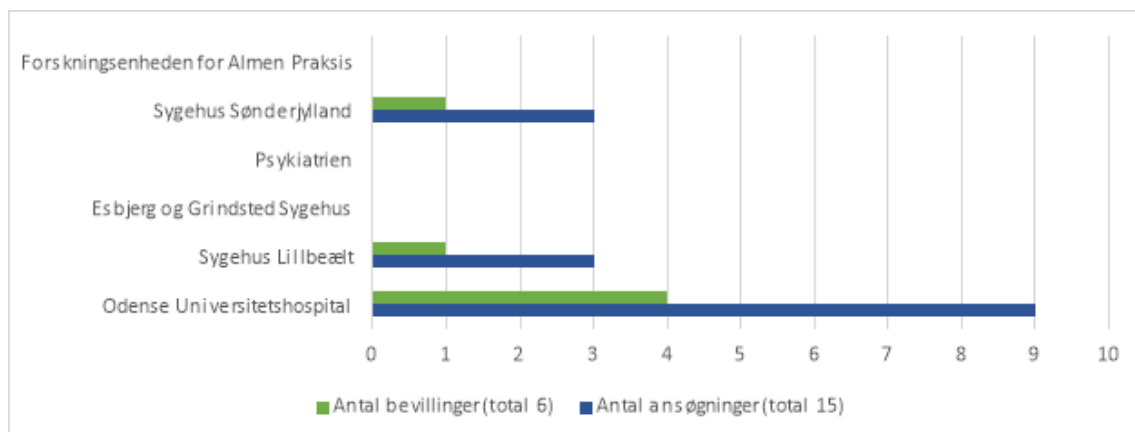
I 2. opslag 2025 er der mulighed for at udmønte 3,43 mio. kr. Der kan maksimalt tildeles 660.000 kr. pr. ansøgning.

Der har i alt været 15 ansøgninger til bedømmelse. Der er fra bedømmelsesudvalgets side blevet anbefalet udmøntning af bevilling til seks ansøgninger, svarende til 3,43 mio. kr. Disse ansøgninger er blevet vurderet til at have det højeste faglige og kvalitetsmæssige niveau blandt de modtagne ansøgninger.

Bilag 2 indeholder en samlet oversigt over bedømmelsesudvalgets anbefalinger til udmøntning fra puljen. Af bilaget fremgår også en kort beskrivelse af hver ansøgning.

I figur 2 nedenfor ses et samlet overblik over ansøgninger og bevillinger. Figuren viser ligeledes fordelingen mellem regionens respektive sygehuse.

Figur 2: Puljen for Kliniske Forskerkarriereforløb 2. opslag 2025 med fordeling af antal ansøgninger og bevillinger



### Region Syddanmarks Ph.d.-pulje

Region Syddanmarks Ph.d.-pulje har til formål at sikre at flere sundhedsprofessionelle i regionen får mulighed for at tage en forskeruddannelse. På den måde bidrager puljen til at styrke kvaliteten og udviklingen i patientbehandlingen, da flere af sundhedsvæsenets ydelser bliver forskningsunderstøttede.

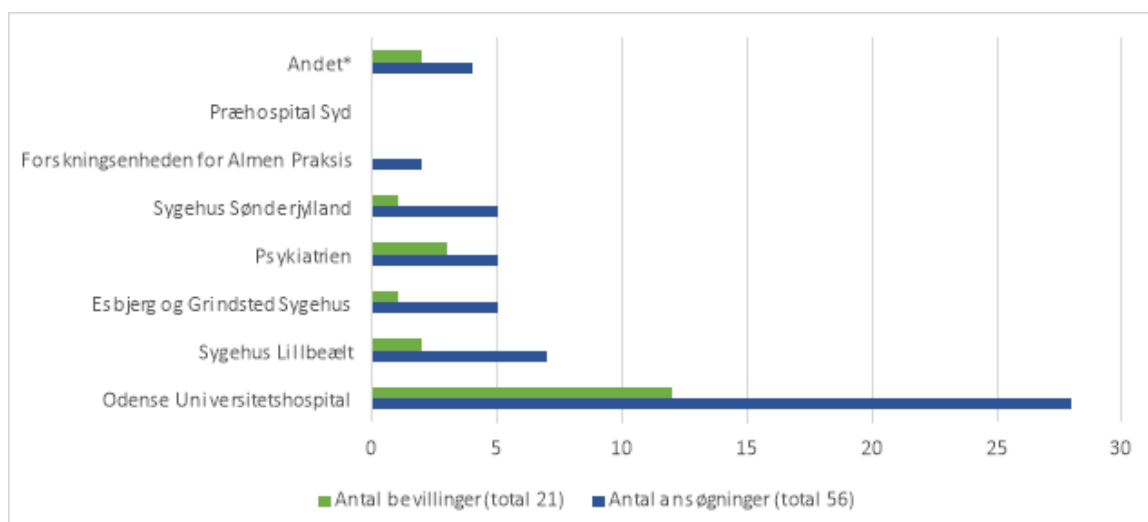
I 2. opslag 2025 er der mulighed for at uddele 21 stipendier på samlet 13,65 mio. kr., svarende til 650.000 kr. pr. stipendie.

Der har i alt været 56 ansøgninger til bedømmelse. Der er fra bedømmelsesudvalgets side blevet anbefalet udmøntning af bevilling til i alt 21 ansøgninger, svarende til 13,65 mio. kr. Disse ansøgninger er blevet vurderet til at have det højeste faglige og kvalitetsmæssige niveau blandt de modtagne ansøgninger.

Bilag 3 indeholder en samlet oversigt over bedømmelsesudvalgets anbefalinger til udmøntning fra puljen. Af bilaget fremgår også en kort beskrivelse af hver ansøgning.

I figur 3 nedenfor ses et samlet overblik over ansøgninger og bevillinger. Figuren viser ligeledes fordelingen mellem regionens respektive sygehuse og SDU.

Figur 3: Ph.d.-puljen 2. opslag 2025 med fordeling af antal ansøgninger og bevillinger



\*Kategorien ”Andet” inkluderer SDU og praksissektoren i Region Syddanmark.

## **Klimavurdering**

Region Syddanmarks forskningspuljer er blevet oprettet i perioden fra 2008-2020 og støtter med finansiering til at igangsætte og færdiggøre forskningsprojekter, hvor forskerstillinger, laboratoriearbejde, kontorhold m.v., kan have afledte konsekvenser, der øger regionens klimabelastning.

Den aktuelle udmøntning af midler vurderes dog ikke at give anledning til en øget klimabelastning for regionen sammenlignet med den nuværende klimabelastning, idet udmøntningen alene er en fortsættelse af eksisterende aktiviteter i puljerne eller på sygehusene.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At anbefalingen om udmøntning af støtte til fem ansøgninger på i alt 2,246 mio. kr. fra Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning godkendes.

At restbeløbet på 154.000 kr. fra puljen for Sundhedstjenesteforskning overføres til puljen for det sammenhængende sundhedsvæsen med henblik på udmøntning i 2026.

At anbefalingen om udmøntning af støtte til seks ansøgninger på i alt 3,43 mio. kr. fra Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb godkendes.

At anbefalingen om udmøntning af støtte til 21 ph.d.-stipendier på i alt 13,65 mio. kr. fra Region Syddanmarks Ph.d.-pulje godkendes.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 04-11-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen og Herdis Hanghøi deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1 - Sundhedstjenesteforskning 2025

Bilag 2 - Kliniske forskerkarriereforløb 2. opslag 2025

Bilag 3 - Ph.d. 2. opslag 2025

# Punkt 9: Godkendelse af anbefaling om udmøntning af bevillinger fra puljen for Personlig Medicin 2025

25/396

## Resumé

Styregruppen for personlig medicin anbefaler godkendelse af udmøntning af midler svarende til 2,775 mio. kr. til fire ansøgninger fra puljen for Personlig Medicin 2025.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet afsatte den 25. januar 2021 en pulje på 10 mio. kr. til udvikling og forskning i personlig medicin. Det skete med henblik på at kunne understøtte kommende udviklings- og forskningsinitiativer som led i en realisering af regionens politiske og strategiske vision på området.

Af de 10 mio. kr. udmøntes 1 mio. kr. af koncerndirektøren, som er formand for styregruppen for personlig medicin. De resterende 9 mio. kr. skal anvendes til forskning og udvikling inden for personlig medicin og forudsætter politisk udmøntning. Som led i udmøntningen af disse midler blev der oprettet en forskningspulje for personlig medicin, hvoraf der blev udmøntet 5,53 mio. kr. i 2024.

Det andet og sidste opslag af puljen havde ansøgningsfrist i efteråret 2025. De indkomne ansøgninger er blevet bedømt af et fagligt bedømmelsesudvalg og efterfølgende skriftligt godkendt af styregruppen for personlig medicin.

Nedenfor følger en kort beskrivelse af puljen, antallet af indkomne ansøgninger og hvor mange midler, der samlet set anbefales udmøntet.

### Puljen for Personlig Medicin

Puljen for Personlig Medicin har til formål at støtte uafhængig forskning til gavn for patienterne. Gennem de uafhængige projekter får regionen nogle fælles redskaber, der kan bruges til at målrette behandlingen eller anden opfølgning. Det kan fx være ved at finde frem til den mest effektive medicin, en mere hensigtsmæssig dosis, interventioner eller diagnostiske procedurer for en særlig patientgruppe.

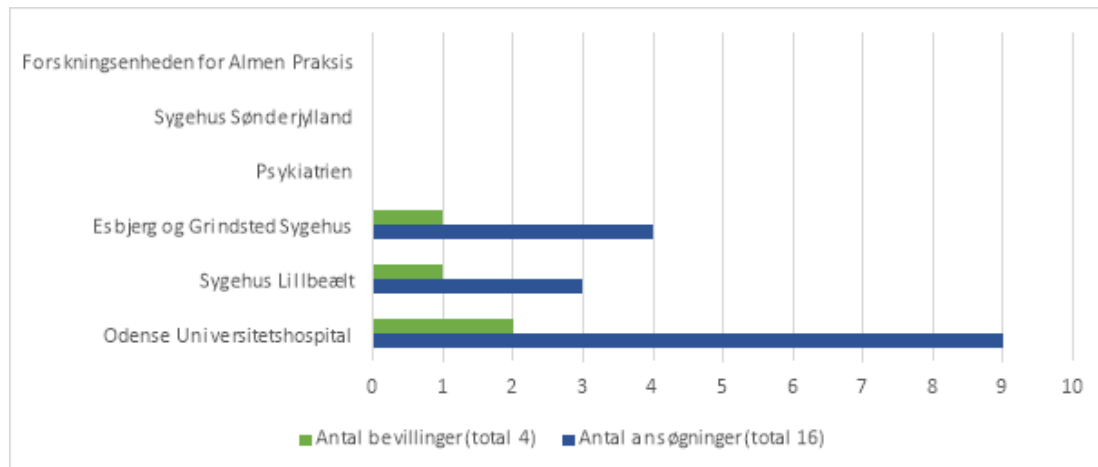
I ansøgningsrunden til puljen i efteråret 2025 er der mulighed for at udmønte 3,47 mio. kr. Der kan minimum tildeles 250.000 kr. og maksimalt 800.000 kr. pr. ansøgning.

Der var i alt 16 ansøgninger til bedømmelse. Der er fra styregruppens side blevet anbefalet udmøntning af bevilling til fire ansøgninger, svarende til 2,775 mio. kr. Disse ansøgninger er blevet vurderet til at have det højeste faglige og kvalitetsmæssige niveau blandt de modtagne ansøgninger.

Bilagets indeholder en samlet oversigt over bedømmelsesudvalgets anbefalinger til udmøntning fra puljen. Af bilaget fremgår også en kort beskrivelse af hver ansøgning.

I figuren nedenfor ses et samlet overblik over ansøgninger og bevillinger. Figuren viser ligeledes fordelingen mellem regionens respektive sygehuse.

Figur 1: Puljen for Personlig Medicin 2025 med fordeling af antal ansøgninger og bevillinger



#### Model for restmidler fra puljen

Hvis udmøntningen til de anbefalede forskningsprojekter godkendes, vil der være et restbeløb på 695.000 kr. i puljen. Beløbet er et engangsbeløb. Det er derfor ikke tilstrækkeligt til at retfærdiggøre et ekstra opslag i 2026. Det skal derfor afklares, hvordan midlerne bedst anvendes.

Området for personlig medicin er i hastig udvikling, og der forventes derfor en række nye initiativer i den kommende periode. Dette bl.a. som følge af den netop lancerede nationale strategi for personlig medicin.

Det anbefales derfor, at de resterende 695.000 kr. samt eventuelle tilbageløbsmidler fra de igangsatte projekter fastholdes til området for personlig medicin.

På grund af beløbets størrelse anbefales det, at restmidlerne suppleres til de midler, koncerndirektøren allerede udmønter i rollen som formand for styregruppen for personlig medicin.

### **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At anbefalingen om udmøntning af støtte til fire ansøgninger på i alt 2,775 mio. kr. fra puljen for Personlig Medicin godkendes.

At den fremsatte model for anvendelse af restmidler fra puljen for Personlig Medicin godkendes.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 04-11-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Lars Mogensen stemte imod.

Mette With Hagensen og Herdis Hanghøi deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Lars Mogensen (Enhedslisten) stemte imod.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Bilag - 2025 Personlig Medicin

# Punkt 10: Orientering om status på høreområdet oktober 2025

25/8747

## Resumé

I denne sag gøres status på aktuelle ventetider på høreapparatbehandling.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i maj 2018 en handleplan for nedbringelse af ventetiden til høreapparatbehandling på regionens fire høreklinikker. Med implementeringen af denne faldt ventetiden til høreklinikkerne markant. Siden marts 2023 har ventetiden dog været stigende.

For at få nedbragt ventetiderne er der afsat 1. mio. kr. i forbindelse med budget 2025 blandt andet til uddannelse af flere audiologiassistenter. Ligesom der er et ønske om at følge området tæt. Sundhedsudvalget blev senest orienteret om ventetider på mødet den 4. marts 2025.

Ventetiden på regionens fire høreklinikker pr. oktober 2025 er:

Odense	5 uger	(faldet fra 13 uger i februar 2025)
Vejle	52 uger	(steget fra 44 uger i februar 2025)
Sønderborg	17 uger	(faldet fra 23 uger i februar 2025)
Esbjerg	19 uger	(uændret fra februar 2025)

Ventetiderne på høreapparatbehandling i de øvrige regioner (alt efter, hvilket offentlige tilbud, der benyttes) er:

Region Hovedstaden	4 til 54 uger
Region Sjælland	51 uger
Region Midtjylland	56 til 90 uger
Region Nordjylland	60 til 108 uger

Kilde esundhed.dk – mit sygehusvalg

Der er således et fald i ventetiden på tværs af de fire høreklinikker, hvilket også kan ses i antallet af patienter, der har lang ventetid. I februar 2025 var der således 4.208 patienter, der havde udsigt til at skulle vente mellem 3-5 måneder på høreapparatsbehandling, mens der pr. oktober 2025 er 3.781 patienter, der kan forvente en ventetid på 3-5 måneder.

Antallet af personer, der har udsigt til at skulle vente i mere end seks måneder, har ligeledes været faldende, og i dag er der således 1.728 patienter, der har udsigt til at skulle vente mere end seks måneder på første besøg mod 2.015 i februar 2025. Flest patienter venter på høreklinikken i Vejle, hvor der er 1.590 patienter, der venter mere end seks måneder, mens 138 patienter venter mere end seks måneder på OUH. Der er ingen patienter, der venter mere end seks måneder på Esbjerg eller Sønderborg sygehuse. Man har dog endnu ikke nået de flotte resultater fra 2021.

Udviklingen i ventetider kan ses i bilag 1.

Der arbejdes i alle regionens høreklivikker på at nedbringe ventetiderne. Høreklivikken i Vejle, der er det sted i regionen med de længste ventetider, oplyser, at de har iværksat en række tiltag for at imødekomme den øgede aktivitet, de oplever. Fx er der blevet monteret lydtætte døre både i Vejle og Middelfart, så alle rum kan anvendes til høreprøver. Der er oprettet telefonspor, og cirka 50 % af alle justeringstider er blevet konverteret til virtuel kontakt, og der er monteret en ekstra høreboкс i Middelfart (i uge 42).

#### Administrativ tilføjelse

Der er efter indberetning af ventetider i start oktober sket en stigning i ventetider specielt på OUH. De oplyste ventetider på Esundhed.dk – mit sygehusvalg er den 7. november 2025 således: 32 uger i Odense, 52 uger i Vejle, 17 uger i Sønderborg og 21 uger i Esbjerg.

### **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til en realisering af klimastrategien.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 04-11-2025**

Til orientering.

Mette With Hagensen og Herdis Hanghøi deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Til orientering.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Bilag 1 Ventetider på høreapparater

# Punkt 11: Orientering om muligheder og forudsætninger for et fast tilbud om vegansk kost til indlagte patienter

24/52349

## Resumé

I budgetaftalen for 2025 indgår det, at muligheder og forudsætninger for et fast tilbud om vegansk kost til indlagte patienter i Region Syddanmark skal beskrives. Med sagen forelægges beskrivelse af muligheder og forudsætninger herfor, primært baseret på sygehuskøkkenernes vurderinger.

Jævnfør budgetaftalen skal Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Socialudvalget fremlægge beskrivelse for Regionsrådet.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet fastlagde i 2022 principper og mål for bæredygtige fødevarerindkøb i Region Syddanmark. Det fremgår heri, at de måltider, der serveres på regionens enheder, først og fremmest er målrettet patienterne. Det er bl.a. begrundet i, at den oplevelse man får, når man spiser, kan være afgørende for ens appetit, og dermed afgørende for patientens behandling og sygdomsforløb.

I budgetaftalen for 2025 indgår det, at muligheder og forudsætninger for et fast tilbud om vegansk kost til indlagte patienter i Region Syddanmark skal beskrives.

En uddybende beskrivelse af muligheder og forudsætninger for et fast tilbud om vegansk kost fremgår af bilag 1. Her er sygehuskøkkenernes kostkoncept ligeledes kort beskrevet.

### Kostformer på sygehusene

Patienternes kost er en vigtig del af behandlingen på sygehusene. Ved indlæggelse skal der derfor tages stilling til, hvilken kostform patienten skal ordineres. Kostformen sygehuskost er kendetegnet ved at være proteinrig og energitæt og er beregnet til patienter i ernæringsrisiko, herunder patienter, der har nedsat kostindtag.

Odense Universitetshospital (OUH) vurderer at sygehuskost udgør ca. 75 % af deres produktion. Normalkost er beregnet til patienter, der vurderes ikke at være i ernæringsrisiko, og som har normal appetit og ernæringsbehov. Kostformen svarer til den kost, der anbefales til raske voksne. Specialdiæter er særligt sammensatte kostformer, der bl.a. kan omfatte gluten- og/eller laktosefri diæter, eller diæter rettet mod patienter med tygge- og synkeproblemer.

### Forudsætninger for fast tilbud om vegansk kost

Alle køkkenerne giver udtryk for, at der i dag er en meget lille efterspørgsel på vegansk kost til indlagte patienter, og at grundlaget for et fast tilbud om vegansk kost dermed er begrænset.

Derudover gør alle køkkenerne opmærksom på, at ved eventuel indføring af et fast tilbud om vegansk kost, vil det være en løbende udfordring at opfylde Sundhedsstyrelsens og Fødevarestyrelsens Anbefalinger for den danske institutionskost, senest opdateret i juli 2025, da vegansk kost som udgangspunkt ikke lever op til anbefalingerne for sygehuskost.

Ligeledes peger køkkenerne på behov for ændringer i fysisk kapacitet, bemanning eller forarbejdningsprocesser for at kunne tilbyde et fast vegansk tilbud. Dette skyldes, at der vil være behov for at oprette et ekstra driftspor i køkkenerne,

såfremt der skal være et fast tilbud om vegansk kost oveni de eksisterende tilbud.

De enkelte køkkener beskriver således følgende forudsætninger:

- OUH: For at tilbyde et mere varieret vegansk kosttilbud, kræves en større omstrukturering af køkkenfaciliteterne, øget bemanning og fysisk plads til at producere flere forskellige retter foruden det nuværende faste tilbud.
- Sygehus Lillebælt: Har kapacitet til at levere et fast vegansk tilbud, men den begrænsede efterspørgsel med øget madspild til følge, højere råvareomkostninger pr. ret og behov for større bemanning vil være en udfordring for at kunne opnå en effektiv drift.
- Esbjerg og Grindsted Sygehus: Et fast tilbud om vegansk kost vil kræve ændringer i fysisk kapacitet, såsom madvogne og ovne, samt ekstra personaleressourcer og uddannelse inden for vegansk kost. Øget madspild og reducerede stordriftsfordele ses ligeledes som udfordringer i forhold til en effektiv drift.
- Sygehus Sønderjylland: Har ikke haft udfordringer i forbindelse med at levere et fast vegansk tilbud. Dette skyldes det nuværende kostkoncept med fast menu uden fast menurul.

### Vegansk tilbud i dag

Alle sygehusene har i dag et madtilbud til veganske patienter i en kvalitet, der kan ligestilles med det faste madtilbud. Det er i overensstemmelse med anbefalingerne for dansk institutionskost, hvori der står, at for patienter, der ønsker at spise vegansk, bør det være muligt at sammensætte en menu ud fra køkkenets eksisterende tilbud.

Sygehus Sønderjylland tilbyder i dag inden for deres kostkoncept et fast vegansk tilbud til indlagte patienter, uanset hvilken kostform patienten er ordineret til. Her kan indlagte patienter fast vælge mellem fire veganske retter og fire stykker vegansk smørrebrød.

På OUH ordineres det veganske kosttilbud til patienter, der ønsker denne kostform. Her er der en vegansk ret pr. måltid (frokost og aftensmad) med nye retter hver dag i et menurul på to uger.

Esbjerg og Grindsted Sygehus har ikke et fast tilbud om vegansk kost, men dette kan bestilles som specialkost, hvorfra der kreeres et vegansk måltid ud fra den eksisterende menu på dagen.

Hos Sygehus Lillebælt skal et vegansk tilbud ligeledes bestilles som specialkost. Her laves det veganske måltid ud fra hvilke råvarer, der er i køkkenet, med forskellige retter hver dag.

Det bemærkes i øvrigt, at indførelse af veganske måltider vil bidrage til at realisere mere bæredygtige måltider i overensstemmelse med ovennævnte principper og mål for bæredygtige fødevareindkøb og måltider i Region Syddanmark. Der lægges her vægt på bl.a. flere plantebaserede råvarer.

Sagen forelægges Regionsrådet til orientering.

## Klimavurdering

Ved at omlægge de måltider, der tilbydes på sygehusene, til at indeholde flere plantebaserede og mindre klimabelastende råvarer og færre animalske produkter, vil man isoleret set kunne opnå en reduktion af regionens klimabelastning. Dog pointerer flere af køkkenerne, at et fast vegansk tilbud vil risikere at lede til øget madspild.

## Indstilling

Til orientering.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 04-11-2025**

Til orientering.

Mette With Hagensen og Herdis Hanghøi deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 05-11-2025**

Til orientering.

Roya Moore og Simon Sharif Chowdhury deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Til orientering.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Notat - Muligheder og forudsætninger for fast tilbud om vegansk kost til indlagte patienter

# Punkt 12: Beslutning om kriterier for tildeling af ledige psykologydnumre

23/46132

## Resumé

Regionsrådet godkendte i november 2023 kriterier for tildeling af ledige ydnumre til psykologer i forlængelse af ændrede overenskomstbestemmelser om tildeling af ledige psykologydnumre. Der er fra politisk side et ønske om at gennemgå og revidere kriterierne, idet de nuværende kriterier i et vist omfang har betydet, at nogle ansøgere er endt med pointlighed, og at ydnummeret derfor er blevet tildelt efter lodtrækning. Der fremlægges forslag til ændrede kriterier.

## Sagsfremstilling

Regionen indmelder ledige psykologydnumre til Dansk Psykolog Forening to gange årligt (til besættelse i januar og juli). De ledige ydnumre opslås af Dansk Psykolog Forening med oplysning om geografisk fordeling og antal ledige ydnumre. Det er også Dansk Psykolog Forening, der modtager ansøgningerne og foretager en faglig vurdering af ansøgerne.

Det Faglige Bedømmelsesudvalg under Dansk Psykolog Forening vurderer, om ansøgerne er fagligt kvalificerede til at arbejde under overenskomsten. De tager i den forbindelse stilling til, om ansøgerne opfylder overenskomstens krav. Det betyder, at de ansøgere, der videresendes til vurdering i regionen, alle har erfaring med persongrupperne og erfaring i at virke som psykolog ud fra følgende overenskomstkra:

- Minimum fem års erfaring (fuldtid) som kandidatuddannet psykolog, heraf minimum tre års erfaring efter autorisation
- Minimum tre års arbejde (fuldtid) skal være direkte relevant for den af overenskomsten omfattede persongruppe.

Regionen skal herefter træffe beslutning om tildeling af ledige ydnumre blandt de ansøgere, der er vurderet til at være fagligt kvalificerede til at virke under overenskomsten.

Når der er flere ansøgere til samme ydnummer, skal det ledige ydnummer tildeles en psykolog på baggrund af politisk vedtagne kriterier.

Der er med overenskomsten ikke lagt op til, at ydnumrene skal fordeles efter samtale med ansøgerne, men at regionen udvælger blandt de fagligt kvalificerede ansøgere. Regionen kan dog godt have supplerende faglige kriterier. Med henblik på at sikre en gennemsigtig proces for tildeling af ydnumre, traf Regionsrådet i november 2023 beslutning om kriterier og en delegation til administrationen om at varetage opgaven.

Der fremlægges nu forslag til ændrede kriterier, så det så vidt muligt undgås, at der skal trækkes lod blandt de kvalificerede ansøgere, der ender med fuldstændig pointlighed på baggrund af de nuværende kriterier.

Det er fastsat i overenskomsten, at der ikke må stilles andre krav end de, der fremgår af ansøgningskemaet. Ansøgningskemaet er vedlagt som bilag 1.

Kriterier for tildeling af ledige ydnumre er drøftet i samarbejdsudvalget vedr. psykologbehandling.

Med baggrund i de oplysninger, der angives i ansøgningsskemaet, angives nedenfor overvejelser om mulige kriterier. Kriterier nr. 1-4 indgår i de nuværende kriterier. Som det fremgår af bilag 2 (model til nye kriterier) lægges der dog op til en ny pointgivning og vægtning af kriterierne med det formål at reducere antallet af tildelinger baseret på lodtrækning. Det kan overvejes at supplere de nuværende kriterier med nr. 5 og 6.

Nuværende kriterier:

1. Krav til antal arbejdstimer under overenskomsten: Det bør vægte positivt, at en psykolog vil arbejde mange arbejdstimer under ydernummeret, da der herved kan behandles flere borgere.
2. Krav til opstartsdato: Der er et ønske om, at ydernummerpsykologen kan opstarte i ydernummeret i henhold til opslaget (på nuværende tidspunkt pr. 1. januar/1. juli). Kriteriet har negativ betydning for psykologer, der ikke har indgået kontrakt om lokaleleje på ansøgningstidspunktet og derfor ikke kan oplyse, hvornår de kan opstarte som ydernummerpsykolog.

For ikke at risikere at udelukke ansøgere, der ikke har indgået aftale om lokale på ansøgningstidspunktet, anbefales det, at ansøgere, der bekræfter at kunne starte til den udbudte dato, vægtes på lige fod med de ansøgere, der har egne lokaler på ansøgningstidspunktet.

3. Krav til klinikforhold: Der er i henhold til overenskomsten ikke krav om, at klinikken skal være handicaptilgængelig, men psykologen skal kunne tilbyde konsultationer fra et andet lokale, hvis klinikken ikke er handicaptilgængelig. Det anbefales, at det vægter positivt, at der kan tilbydes psykologbehandling til alle borgere fra samme klinikadresse.
4. Krav til tilgængelighed: Det kan vægte positivt, at der er let adgang til psykologen med offentlig transport og/eller, at der er parkeringsforhold i umiddelbar nærhed. Erfaringerne fra tidligere tildelingsrunder er, at der oftest oplyses at være mellem 0 – 200 meter til parkering. For at kriteriet kan få betydning, anbefales det, at afstandene, der har betydning for pointgivningen, reduceres.

De nuværende kriterier kan evt. suppleres med følgende kriterier:

5. Krav til erfaring som ydernummerpsykolog eller som selvstændig psykolog: Ved at vægte erfaring som ydernummerpsykolog eller selvstændig psykolog kan det sikres, at psykologen har kendskab til de forpligtelser og administrative opgaver, der følger af overenskomsten og/eller at drive selvstændig praksis.

Psykologerne i samarbejdsudvalget vurderer også, at det kan betyde, at nogle psykologer vil søge et ydernummer i et område, hvor der er få ansøgere, for at få erfaringen som ydernummerpsykolog, hvis de ved, at de på sigt kan søge ydernummer i et andet område. Bekymringen er, at psykologer søger et ydernummer i et vilkårligt område for at blive en del af ydernummersystemet, for herefter hurtigt at søge mod et andet område. Der er risiko for, at dette kan medføre stor udskiftning i visse områder, hvor det er svært at få besat ledige ydernumre.

Derudover kan kriteriet medføre en kendt udfordring, som handler om, at de psykologer, der kommer ind i ydernummersystemet, er oppe i alderen, og at det alt andet lige bliver sværere for unge psykologer at erhverve et ydernummer.

6. Krav til specialistuddannelser: Det kan vægte positivt, at en psykolog har en eller flere specialistuddannelser. Ifølge Dansk Psykolog Forening er der 10 forskellige specialistuddannelser (en opstilling fremgår af bilag 2). Det vil være svært at differentiere mellem de forskellige uddannelser, idet specialistuddannelserne ikke er direkte målrettet henvisningsgrupperne under overenskomsten. Der kan også være en bekymring for, at psykologer, der har flere specialistuddannelser, ønsker at bruge disse ved siden af arbejdet som ydernummerpsykolog, som derfor i visse situationer kan risikere at blive nedprioriteret.

Øvrige bemærkninger til kriterier

Krav til kurser og anden erfaring:

Ansøgeren oplyser på ansøgningskemaet, hvilke kurser og hvilken konkret erfaring vedkommende har. Det vurderes dog, at det er vanskeligt at differentiere og prioritere blandt de mange forskellige kurser og erfaringer, og det derfor vil være et vanskeligt kriterie at inddrage ved tildeling af ydernumre. Administrationen vurderer, at det vil være vanskeligt at vurdere, hvornår et kursus bør vægte højere end specifik erfaring eller omvendt.

Fra psykologsiden i samarbejdsudvalget er anbefalingen, at det er det faglige bedømmelsesudvalg, der skal lave den faglige vurdering – også af uddannelse, kurser og anden erfaring. Psykologerne i samarbejdsudvalget vurderer, at nogle ansøgere vil opleve det som uretfærdigt, hvis et kursus vægtes over erhvervs erfaring og dermed finde kriterierne usaglige.

Det er erfaringen fra de tidligere procedurer med tildeling af ledige ydernumre, at det kan være svært for yngre psykologer at få et ydernummer. Tidligere var det særligt faglighed, erfaring og specialistuddannelser, der vægtede højt. Vurderingen heraf blev foretaget af de faglige repræsentanter i bedømmelsesudvalget. Det er ikke en del af overenskomstaftalen, at Det Faglige Bedømmelsesudvalg kan lave denne vurdering på nuværende tidspunkt. Med de nuværende procedurer, vurderer Det Faglige Bedømmelsesudvalg, om psykologen er fagligt kvalificeret til at virke under overenskomsten. Der tages ikke yderligere stilling til erfaring, kurser m.v.

Forskellige kriterier i forhold til de enkelte ledige ydernumre:

Når der opslås ledige ydernumre via Dansk Psykolog Forening, er det kun muligt at angive oplysninger om kommune og antal ledige ydernumre. Det er således ikke muligt at oplyse om eventuelle ønsker til specifikke kompetencer i enkelte geografiske områder, og et sådant kriterie vil derfor ikke være tydeligt for ansøgerne. Der kan oplyses om de generelle kriterier, der anvendes i regionen, men ikke for de specifikke områder/kommuner, da det vil variere for hver gang, der opslås ledige ydernumre.

Det bemærkes, at der ikke findes en registrering af de eksisterende psykologers eventuelle specialistuddannelser og dermed ikke et overblik over, om de eksisterende ydernummerpsykologer har en specialistuddannelse og i så fald hvilken.

Ændrede kriterier

Der præsenteres to forskellige modeller for kriterier (vedlagt i bilag 2):

Model 1 tager udgangspunkt i de allerede eksisterende kriterier, men med ændret vægtning og pointgivning, så der vil være større spredning i pointene for ansøgerne.

Model 2 er med supplerende kriterier, hvor også erfaring og faglighed indgår.

De nuværende kriterier fremgår af bilag 3.

I de øvrige regioner tildeles ledige ydernumre ud fra en samlet vurdering af erfaring og uddannelse. Flere regioner er i færd med at udarbejde kriterier med pointgivning således, at der sikres en gennemsigtighed i, hvad der lægges vægt på i ansøgningerne. I de regioner, hvor det er særligt svært at få besat ledige ydernumre, vægter det ofte højest, hvornår en ansøger kan opstarte i ydernummeret.

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Dansk Psykolog Forening er i gang med at udarbejde et digitalt ansøgnings-skema. Ansøgnings-skemaet afventer endelig godkendelse og skal herefter afprøves, inden det sættes i drift. Parterne forventer, at når den nye digitale ansøgningsproces sættes i værk, vil der også blive mere fleksibilitet i ansøgningsprocessen, så ledige ydernumre kan besættes oftere end to gange om året.

## **Klimavurdering**

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget drøfter de to forskellige modeller for kriterier for tildeling af psykologydernumre og indstiller model 1 eller model 2 over for Regionsrådet.

## **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-11-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler model 2 for kriterier for tildeling af psykologydernumre over for Regionsrådet.

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler også, at Regionsrådet orienteres om status for kriterierne ultimo 2026.

Anne Marie Geisler Andersen og Annette Blynel deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Indstillingen fra Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrihave deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Ansøgnings-skema til brug for psykologen ved ansøgning om ledigt ydernummer

Model 1 og 2 med forslag til nye kriterier

Nuværende kriterier for tildeling af ledige psykologydernumre (vedtaget 2023)

# Punkt 13: Godkendelse af finansiering til projektleder på dobbeltdiagnoseområdet

25/22

## Resumé

Med henblik på implementering af dobbeltdiagnosetilbud for såvel børn, unge og voksne, lægges der op til at ansætte en projektleder fra 2026, da den hidtidige finansiering af en midlertidig projektleder på voksenområdet bortfalder ved årsskiftet. Stillingen vil blive finansieret i forbindelse med den samlede finansiering af Psykiatriplanen som forelægges politisk i november/december måned. For at undgå et slip i indsatsen, forelægges sagen nu med henblik på besættelse pr. januar 2026.

## Sagsfremstilling

Danske Regioner og Kommunernes Landsforening (KL) blev med Økonomiaftalen for 2023 enige om, at der er behov for at sikre en mere sammenhængende og helhedsorienteret behandling for voksne mennesker, der har brug for behandling af både psykisk lidelse og samtidigt rusmiddelbrug (doppeltdiagnose). Der blev på den baggrund indgået aftale om et regionalt integreret dobbeltdiagnosetilbud med trinvis indfasning fra den 1. september 2024.

Psykiatrien i Region Syddanmark har således igennem de seneste knap to år været i gang med forberedelse og implementering af indsatsen på de psykiatriske afdelinger. Der er tale om en ny type behandling, som kræver et vedvarende og stort fokus og som i den seneste periode blandt andet har indeholdt afvikling af kompetenceudvikling og kulturarbejde, ændringer i den fysiske indretning i lokalpsykiatrierne, planlægning ift. medicingivning, indkøb af udstyr, løbende kommunikation samt koordinering af et tæt tværsektorielt samarbejde med møde mellem region og kommuner på flere niveauer.

Indsatsen for voksne patienter foregår i tre trin:

- Målgruppe 1 visiteres til det regionale tilbud fra 1. september 2024. Gruppen består af personer, som kun modtager psykiatrisk behandling, men er registreret med et rusmiddelbrug. Der er således tale om personer, som allerede har et behandlingsforløb i psykiatrien, men ikke får behandling for deres rusmiddelbrug. Der pågår for denne gruppe et løbende motivationsarbejde ift. at opstarte behandling.
- Målgruppe 2 visiteres til det regionale tilbud fra 1. juli 2025. Gruppen består af personer, som er i aktuel behandling for både rusmiddelbrug og en psykisk lidelse. Overdragelsesprocessen i forbindelse med trin 2 har været i gang siden forsommeren og foregår i tæt samarbejde mellem lokalpsykiatrien og rusmiddelcentrene.
- Målgruppe 3 visiteres til det regionale tilbud fra 1. juli 2026. Gruppen består af personer, der kun er i rusmiddelbehandling, men er kendt med samtidig psykiatrisk lidelse i en sværhedsgrad, som kræver regional behandling.

Implementeringen på voksenområdet er godt i gang, men der udestår fortsat implementering af trin 3 i 2026 samt en fortsat indsats ift. opfølgning og kompetenceudvikling. Der er en formel samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og regionens 22 kommuner, der skal sikre sammenhæng i patientforløbene på tværs af sektorerne. Samarbejdsaftalen med kommunerne tilrettes løbende i takt med den trinvis implementering. Psykiatri- og Socialudvalget fik forelagt en status på implementeringen på mødet den 1. oktober 2025. Af midlerne til dobbeltdiagnoseindsatsen er der til og med udgangen af 2025 finansieret en projektleder til at understøtte implementeringen på voksenområdet.

Med den politiske aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien fra maj 2025, har aftalepartierne besluttet at der i 2026 skal påbegyndes implementering af en helhedsorienteret indsats til børn og unge med samtidig psykisk lidelse og rusmiddelbrug. Den endelige målgruppe og indsats ligger endnu ikke fast, men det faglige forarbejde forventes at foreligge inden udgangen af 1. kvartal 2026. Implementering på voksenområdet har vist, at planlægningsopgaven er stor og meget vigtigt for at understøtte en succesfuld implementering. På børne- og ungeområdet skal én afdeling samarbejde

med 22 kommuner, så den vigtige løbende koordinering med de enkelte kommuner og misbrugscentre bliver ligeledes en stor opgave.

Der foregår ligeledes et tværregionalt arbejde med løbende koordinering og udvikling på tværs af de fem regioner, hvor psykiatriens projektleder deltager. Det er besluttet, at der ligeledes skal igangsættes et tværregionalt arbejde på børne- og ungeområdet.

Som anført bortfalder finansieringen af stillingen som midlertidig projektleder med udgangen af i år. Indsatsen med implementering af dobbeltdiagnosetilbud for såvel børn, unge og voksne er en del af de 43 indsatser i Psykiatriplan 2026-2032. For fortsat at sikre en god forberedelse og implementering på børne- og ungeområdet samt understøtte den fortsatte udrulning af indsatsen på voksenområdet, lægges der op til at ansætte en projektleder fra 2026, således at den strukturerede understøttelse af de kliniske afdelinger, det tværregionale arbejde samt koordinering på det tværsektorielle område kan fortsætte. Stillingen vil blive finansieret i forbindelse med den samlede finansiering af Psykiatriplanen som forelægges politisk i november/december måned. For at undgå et slip i indsatsen, forelægges sagen nu med henblik på besættelse pr. januar 2026.

## **Klimavurdering**

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At der ansættes en administrativ projektleder på dobbeltdiagnoseområdet i den kommende Psykiatrienhed i afdelingen Psykiatri og tværsektoriel koordination i regionshuset.

At udgiften på 0,7 mio. kr. årligt finansieres i forbindelse med den samlede implementeringsplan for Psykiatriplan 2026-2032.

## **Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 05-11-2025**

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Roya Moore og Simon Sharif Chowdhury deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrihave deltog ikke i sagens behandling.

# Punkt 14: Godkendelse af revideret resultatkontrakt med Det Syddanske EU-kontor 2026

25/10327

## Resumé

Den 25. november 2024 godkendte Regionsrådet resultatkontrakten med Det Syddanske EU-kontor (SDEO) for 2025-2026 inkl. revisionsklausul for 2026. Som følge af sundhedsreformen lægges der op til, at udvalget anbefaler, at Regionsrådet godkender revideret resultatkontrakt med det Syddanske EU-kontor 2026.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmarks nuværende hjemmel til at udarbejde regionale udviklingsstrategier samt aktiviteter, der relaterer sig hertil, bortfalder som følge af aftalen om Sundhedsreform 2025 pr. 1. januar 2026.

Hjemlen til at udføre og indgå i internationalt samarbejde knytter sig til regionens lovhjemlede opgaver. Når sundhedsreformen medfører en indskrænkning i regionens lovhjemlede opgaver, får det derfor den konsekvens, at regionens mulighed for at indgå i internationale samarbejde også indskrænkes. Dette kan medføre begrænsninger for Region Syddanmarks muligheder for fremtidigt engagement i SDEO.

Revisionsklausulen i den aktuelle resultatkontrakt, som udløber 31. december 2025, blev indsat mhp. at tage resultatkontrakten op til revision til mulig tilpasning og forlængelse efter sundhedsreformen, senest 6 uger inden udløbet af nærværende aftale.

På den baggrund har administrationen udarbejdet et forslag til en revideret resultatkontrakt med det Syddanske EU-kontor for 2026. Kontraktforslaget er udarbejdet efter dialog med KKR

Syddanmark og Det Syddanske EU-kontor.

Det vurderes, at det er nødvendigt at ændre indholdsmæssigt i resultatkontrakten med SDEO for 2026, men at der alene er behov for mindre justeringer.

Dette omfatter bl.a. tekstnære konsekvensrettelser i forhold til bortfald af den regionale udviklingsstrategi pr. 1. januar 2026 afledt af sundhedsreformen.

Da det desuden fremgår af aftale om budget 2026 i Region Syddanmark, at 2026 er et overgangså i forhold til Det Syddanske EU-kontor, har administrationen ikke foretaget justeringer i det afsnit af resultatkontrakten, der omfatter faglige temaer og indsatsområder.

Administrationens forslag til en revideret resultatkontrakt med Det Syddanske EU-kontor er vedlagt som bilag. KKR Syddanmark godkendte den 22. oktober 2025 den reviderede resultatkontrakt for 2026.

Det fremgår desuden af budgetaftale for 2026, at der i 2026 skal arbejdes for at sikre et godt fundament for en nyorientering, og der skal udarbejdes en ny og mere robust samarbejdsaftale, der bl.a. afspejler at sundhedsområdet overtager halvdelen af den regionale finansiering fra 2027.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At revideret resultatkontrakt med Det Syddanske EU-kontor 2026 godkendes.

At der bevilges 5.382.668,20 kr. fra bevillingsområdet Øvrige udgifter under Regional Udvikling til Region Syddanmarks andel af finansieringen af Det Syddanske EU-kontor i 2026 under forudsætning af, at de syddanske kommuner bevilger et tilsvarende beløb.

## **Beslutning i Udvalget for regional udvikling den 04-11-2025**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen, Kim Johansen, Karsten Fogde og Lars Erik Hornemann deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Revideret resultatkontrakt med SDEO 2026

# Punkt 15: Godkendelse af forslag til holdningspapir vedr. arbejde for Interreg 7A Deutschland-Danmark 2028-2034

25/6272

## Resumé

Europa-Kommissionen fremsatte i juli 2025 forslag til flerårigt budget for perioden 2028-2034. Dette har afgørende betydning for et nyt dansk-tysk Interreg-program. Der fremlægges et forslag til holdningspapir til Regionsrådets godkendelse.

## Sagsfremstilling

Den 16. juli 2025 offentliggjorde Europa-Kommissionen sit forslag til EU's flerårige budgetramme (MFF) for perioden 2028-2034. Forslaget er et forhandlingsoplæg, og det vil blive forhandlet med Europa-Parlamentet og ministerrådet i en længere proces.

EU-støtten til det dansk-tyske Interreg-samarbejde (aktuelt Interreg 6A Deutschland-Danmark) beror på den flerårige budgetramme. I perioden 2021-2027 modtog programmet ca. 94 mio. euro (ca. 698 mio. kr.) fra EU.

Region Syddanmark har, sammen med andre programpartnere, en klar interesse i at sikre et fornyet tilskud.

Europa-Kommissionens nye budgetforslag indeholder en samlet budgetramme på knap 2 billioner euro (2.000 mia. euro). Som en andel af den samlede (forventede) europæiske økonomi, svarer budgetrammen til 1,26% af den gennemsnitlige bruttonationalindkomst (BNI) i medlemslandene. Det noteres hermed, at der foreslås en stigning fra den nuværende andel på 1,04% af BNI.

For Interreg-programmerne er det interessant, at halvdelen af det samlede budget er afsat til samhørighedspolitik. Herunder også landbrug, fiskeri og sikkerhed. Som noget nyt foreslås det, at disse politikker udmøntes gennem 27 nationale og regionale partnerskabsplaner (NRPP), en for hvert medlemsland.

Interreg er en del af samhørighedspolitikken, og Interreg skal i henhold til forslaget koordineres med NRPP-planerne. Imidlertid har Interreg fået sit eget selvstændige budget, og dermed en rimelig budgetsikkerhed. Europa-Kommissionen foreslår et samlet budget på 10,264 mia. euro til Interreg. Det er en stigning i forhold til de nuværende Interreg-programmer, som får ca. 8 mia. euro. Der er samtidig foreslået en fordelingsmekanisme mellem landene. I henhold til denne får Danmark 3,3% af Interreg-midlerne, mens Tyskland får 12,2%.

Beslutningsprocessen frem mod et nyt, vedtaget europæisk budget er lang, og der kan være elementer i Kommissionens forslag, hvor den endelige betydning endnu ikke er kendt. Det kan således være vanskeligt at forudse hvordan koordinering mellem Interreg-programmer og de nationale NRPP-programmer nærmere skal foregå.

Holdningspapiret er blevet drøftet i det rådgivende udvalg for dansk-tysk samarbejde. Udvalget bakkede op om papiret, og anbefalede en uformel dialog med delstaten Slesvig-Holsten forud for drøftelserne i Udvalget for Regional Udvikling. Administrationen har efterfølgende haft et uformelt møde med en repræsentant for delstaten, som bl.a. understreger vigtigheden af decentral beslutningskraft. Det har ført til en skærpelse af holdningspapiret på dette punkt. Delstaten lægger som Region Syddanmark også vægt på mindre bureaukrati og et EU-tilskud af samme størrelse (inflationsskikret) som hidtil.

Det anbefales, at Region Syddanmark og programpartnerne i det dansk-tyske Interreg-program tilkendegiver ønsker om et styrket program til beslutningstagere i Danmark, Tyskland og på europæisk plan.

Det foreslåede positionspapir har 5 hovedpunkter:

- Region Syddanmark vil arbejde for, at Interreg Deutschland-Danmark forsætter i en uændret geografi.
- Region Syddanmark vil arbejde for, at Interreg Deutschland-Danmark tildeles en EU-støtte på mindst samme niveau, pristalsfremskrevet, som i perioden 2021-2027.
- Region Syddanmark vil arbejde for, at det fortsat bliver muligt at understøtte mange af de politikområder, som kendes fra perioden 2021-2027, men samtidig at Interreg Deutschland-Danmark er åben for at bidrage til nye politikområder, herunder den fælles europæiske modstandsdygtighed.
- Region Syddanmark vil arbejde for, at Interreg Deutschland-Danmark bliver budgetmæssigt agilt og så lidt bureaukratisk for støttemodtagere som muligt.
- Region Syddanmark vil arbejde for, at Interreg Deutschland-Danmark har lokal og regional beslutningskraft, er åben for samarbejde og tilrettelægges dynamisk.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget nogen klimavurdering af sagen, idet sagen ikke direkte har betydning for klimaet.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til holdningspapir godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for regional udvikling den 04-11-2025**

Udvalget for Regional Udvikling anbefaler Regionsrådet at godkende forslag til holdningspapiret og opfordrer det nye regionsråd til at følge sagen nøje, herunder særligt udviklingen i forhold til de såkaldte Nationale og Regionale Partnerskabs Programmer (NRPP), og arbejde for, at det regionale niveau fortsat spiller en central rolle i udmøntningen af midlerne under et kommende Interreg 7A program".

Anne Marie Geisler Andersen, Kim Johansen og Karsten Fogde deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Indstillingen fra Udvalget for Regional Udvikling anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrihave deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Forslag til RSD holdningspapir om Interreg 2028-2034

# Punkt 16: Afrapportering 2025 fra det særlige rådgivende udvalg for dansk tysk samarbejde

25/1041

## Resumé

Der fremlægges rapport for 2024-2025 fra det særlige rådgivende udvalg for dansk tysk samarbejde.

## Sagsfremstilling

Det særlige rådgivende udvalg for dansk tysk samarbejde skal aflægge rapport til Regionsrådet en gang om året. I denne sag fremlægges rapport for andet halvår 2024 og første halvår 2025, som udvalget drøftede på mødet den 23. september 2025.

Ud over status for Region Syddanmarks dansk-tyske arbejde, som har været præget af reaktioner på regeringens forslag til sundhedsreform 2024, indeholder rapporten et udviklingsbarometer med en række data, som har relevans i et dansk-tysk perspektiv. Det fremgår bl.a., at der fortsat er stor tilflytning af tyske statsborgere til Syddanmark. I 2024 var nettoindvandringen fra Tyskland til Syddanmark på 1.283 personer, og fra 2018 til 2025 er antallet af tyske statsborgere bosat i Syddanmark steget med 67%.

Der gøres opmærksom på, at administrationen på baggrund af bemærkninger på mødet i Udvalget for Regional Udvikling d. 4. november 2025 har foretaget følgende justeringer i vedlagte rapport:

- Farveangivelsen i forklaringen til figuren på side 9 nederst ("Antal tyske statsborgere bosat i Sønderjylland 2018 og 2025") er byttet om, så de nu fremgår korrekt.
- Forklaring ved siden af figuren på side 17 øverst ("Udviklingen i karaktergennemsnit hos studenter med tysk på A-niveau og B-niveau 2016-2024") er fjernet, da den også optræder under figuren.

Angivelser af tidsperioder i overskrifter og tekster til figurer er tilrettet, så der er overensstemmelse imellem tekster og figurer.

## Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, da den ikke har direkte betydning for klimaet.

## Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At rapporten tages til efterretning.

## Beslutning i Udvalget for regional udvikling den 04-11-2025

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen, Kim Johansen og Karsten Fogde deltog ikke i sagens behandling.

## Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Rapport 2025 - Det særlige rådgivende udvalg for dansk-task samarbejde

# Punkt 17: Godkendelse af forhøjelse af den økonomiske ramme til ”Den syddanske udviklingspulje for rent vand og jord”

25/51178

## Resumé

”Den syddanske udviklingspulje for rent vand og jord” har modtaget mange gode ansøgninger om tilskud i ansøgningsrunden i 2025. For at kunne imødekomme flest mulige indstilles det, at Regionsrådet godkender, at den økonomiske ramme til ”Den syddanske udviklingspulje for rent vand og jord” forhøjes med 2 mio. kr. i 2025, finansieret af Regional Udviklings mindreforbrug i 2025.

## Sagsfremstilling

Formål med ”Den Syddanske Udviklingspulje for rent vand og jord”

”Den Syddanske Udviklingspulje for rent vand og jord” har afsæt i delstrategi ”Rent vand og jord i Region Syddanmark” og understøtter de overordnede regionale mål på områderne om:

1. Rent grundvand.
2. Helhedsorienterede løsninger med fokus på rent drikkevand, sundhed og tryghed for borgerne.
3. Opgaveløsning gennem effektivitet, innovation, partnerskaber og samskabelse med borgerne.

Formålet med ”Den syddanske udviklingspulje for rent vand og jord” er at støtte teknologiudviklingen i forhold til håndtering af regionens store forureninger og herigennem bidrage til effektivisering af regionens øvrige jordforureningsindsatser. Projekterne skal være omfattet af regionens indsatsområder i jordforureningsloven og være anvendelsesorienteret i Region Syddanmark. Hensigten er, at der med teknologiudviklingsprojekterne udvikles viden og testes metoder inden for undersøgelse og oprensning af jordforureninger.

### Ansøgninger 2025

I budget 2025 er der afsat 4 mio. kr. til ”Den syddanske udviklingspulje for rent vand og jord”. På regionsrådsmødet den 20. juni 2022, blev rammerne for puljen godkendt. Der er en årlig ansøgningsrunde med ansøgningsfrist i september. Udvælgelsen af projekter skal ske inden for politisk opstillede principper, men afgøres administrativt, da ansøgningerne er fagligt tunge og komplicerede. På baggrund af indkomne ansøgninger træffes administrativ beslutning om tildeling af midler samt tekniske opfølgninger på projekternes fremdrift. Miljøudvalget orienteres årligt i januar/februar om hvilke udviklingsprojekter, der er tildelt puljemidler og fremdriften af projekter.

Puljen har ved ansøgningsrunden i 2025 modtaget 16 ansøgninger om støtte. Alle ansøgninger er inden for formålet med puljen og hovedparten af god faglig kvalitet. Der er udvalgt otte projekter, der alle kan give ny viden og med potentiale for at forbedre, fremtidssikre og effektivisere regionens jordforureningsindsats og som dermed er med til at løse syddanske problemstillinger eller bidrager til vidensopbygning i Syddanmark. De otte ansøgninger udgør samlet et beløb på 6 mio. kr.

For at kunne støtte disse otte projekter vil det kræve en ekstra bevilling på 2 mio. kr.

### Forhøjelse af puljen

Administrationen foreslår, at ”Den syddanske udviklingspulje for rent vand og jord” tilføres yderligere 2 mio. kr., således der i alt i 2025 er afsat 6 mio. kr. til puljen. De 2 mio. kr. finansieres af Regional Udviklings mindreforbrug i 2025.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen som udgangspunkt ikke eller kun i begrænset omfang vil have betydning for klimaet.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At Regionsrådet godkender, at den økonomiske ramme til ”Den syddanske udviklingspulje for rent vand og jord” forhøjes med 2 mio. kr. i 2025, finansieret af Regional Udviklings mindreforbrug i 2025.

## **Beslutning i Miljøudvalget den 11-11-2025**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Karsten Byrgesen deltog ikke i behandlingen af sagen.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

# Punkt 18: Årlig afrapportering af anvendelsen af midler til offentlig-privat innovation 2025

25/3108

## Resumé

Region Syddanmark har allokeret midler til styrkelse og fortsat udvikling af offentlig-privat innovation (OPI). Som regional innovationsstab understøtter og varetager Syddansk Sundhedsinnovation bl.a. dette område, hvorfor der fremlægges en årlig afrapportering til Regionsrådet om midlernes anvendelse.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmark har en mangeårig tradition for innovationssamarbejde mellem sygehuse og private virksomheder. Det bidrager til regionens overordnede pejlemærke om at spille en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling ved at bygge bro mellem behov, tilgængelig viden og erhvervsmæssige styrker.

Derudover bidrager Region Syddanmarks Innovationsstrategi til at sætte retning i forhold til at adressere de store udfordringer i sundhedsvæsenet. I innovationsstrategien bliver samarbejde og partnerskaber på tværs af sektorer og faggrænser, bl.a. ved hjælp af OPI, fremhævet som en forudsætning for at lykkes med strategiens overordnede fokusområder.

Region Syddanmark har prioriteret midler til fortsat understøttelse af offentlig-privat innovation. Som regionens innovationsstab varetager Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI) dette område og skal årligt afrapportere om anvendelsen af midlerne.

Budgetmidler til offentlig-privat innovation i regi af SDSI har hidtil primært været finansieret af Regional Udvikling samt en mindre andel fra sundhedsområdet. I forlængelse af budgetbesparelser i 2024 blev der reduceret i SDSI's faste omkostninger samt i OPI-understøttende aktiviteter. SDSI's budget i 2025 udgør således 10,2 mio. kr.

SDSI understøtter via budgetmidlerne offentlig-privat samarbejde på forskellige måder både direkte og indirekte gennem følgende fire hovedområder:

- Organisatoriske forudsætninger og rammer: OPI-understøttelse af sygehusenhederne forudsætter, at SDSI har mulighed for at virke som stabsfunktion. En del af OPI-midlerne går derfor til drift af regionens innovationshus i Forskerparken i Odense samt varetagelse af ledelse, økonomi, fundraising og sekretariat til levering af administrative og politiske bestillinger.
- Formidling, netværk og branding. Sundhedsinnovation er efterspurgt både regionalt, nationalt og internationalt. SDSI modtager løbende forespørgsler om besøg fra både virksomheder, klinikere fra Region Syddanmark og øvrige regioner samt fra udenlandske delegationer. Besøgene medvirker til at synliggøre og styrke relationerne i regionens innovationsarbejde, herunder også OPI, og åbner samtidigt op for netværksdannelse og nye samarbejder. Internationale besøg koordineres ofte med Healthcare Denmark og de øvrige syddanske aktører, hvis formål er at fremme internationalt fokus på danske sundheds- og velfærdsløsninger. Derudover bidrager SDSI også med oplæg mv. ved eksterne arrangementer, konferencer og lignende.
- Projekter og konsulentopgaver. Som innovationsstab understøtter SDSI regionens sygehusenheder med projekt- og konsulentopgaver, herunder offentlig-privat samarbejde. Dette arbejde omfatter afdækning af brugerbehov,

analyser, markedsafdækning og projektscooping samt bistand til samarbejder om produktudvikling, afprøvning, implementering og evaluering. Finansieringen heraf kan være eksternt via fondsmidler, hvor der i nogle tilfælde er krav om medfinansiering. OPI-midlerne kan i denne sammenhæng hjælpe med at finansiere projekter og/eller underliggende projektaktiviteter som fx portefølje- og økonomistyring. På fundingområdet har SDSI sammen med sygehuse og andre samarbejdspartnere pr. oktober 2025 indsendt 20 ansøgninger til både større EU-fonde samt mindre og større nationale fonde med henblik på finansiering af konkrete innovationsbehov, hvor flere omfatter offentlig-privat samarbejde.

- Videnscenter og netværk. Udbredelse af OPI beror på øget kendskab og mulighed for at indlede samarbejde samt vidensdeling og sparring. SDSI fungerer som et videnscenter og regionalt samlingspunkt for sundhedsinnovation, hvor arbejdet med OPI også indgår. SDSI afholder blandt andet konferencer, temadage, netværksgrupper, arrangementer mv., hvor interesserede kan deltage på tværs af fagligheder, sygehuse, regioner, kommuner, uddannelsesinstitutioner og private virksomheder. SDSI lægger også lokaler til eksternt arrangerede events. Således forventes det samlede besøgstal i 2025 at være op imod 5.500 for klinikere og øvrige gæster.

Se også vedlagte bilag for konkrete eksempler på aktiviteter under ovenstående områder.

Herudover håndterer SDSI via den regionale koordineringsfunktion 'En indgang' virksomhedshenvendelser med forespørgsler på udvikling og test af medico- og velfærdsteknologiske løsninger. Ligeledes bidrager budgetmidler fra Sundhed til, at sygehuse kan trække på SDSI's innovationskompetencer til udvikling af innovative løsninger, herunder offentlig-privat samarbejde. Endelig bidrager hjemtagne pulje- og fondsmidler sammen med ovenstående til at skabe muligheder for både at understøtte og forestå konkrete offentlig-private samarbejder.

Fortsat fokus og muligheder for OPI-understøttelse i Region Syddanmark

Regeringens aftale om sundhedsreform får fremadrettet stor indflydelse på sundhedsområdets struktur, organisering og opgavevaretagelse. Med reformudspillet har regeringen besluttet, at arbejdet med sundhedsinnovation og dele af den digitale udvikling centraliseres i et nationalt center "Digital Sundhed Danmark".

I Digital Sundhed Danmark etableres et selvstændigt Nationalt Center for Sundhedsinnovation, der skal være "en del af et stærkt miljø inden for sundhedsinnovation med udgangspunkt i Syddansk Sundhedsinnovation samt klinikken og forskningen ved Odense Universitetshospital og Syddansk Universitet". Centeret skal blandt andet understøtte OPI, samarbejde på tværs af sektorgrænser samt skalering af nye løsninger.

Således lægges der i aftalen op til, at Region Syddanmark sammen med SDU, øvrige regioner og videninstitutioner samt kommunerne skal indgå i tæt samspil med det nye center.

Varigt løft til sundhedsinnovation og fremadrettet afrapportering af midler

Med Økonomiaftalen 2026 gives et varigt løft til arbejdet med sundhedsinnovation i regionerne. Således er der afsat 12 mio. kr. til sundhedsinnovation og grønne hospitaler i Region Syddanmark.

Derfor foreslås det, at der også fremover udarbejdes en årlig OPI-afrapportering til Regionsrådet, som derved har mulighed for at få indblik i aktivitetsområder og eksempler på OPI-indsatsen i regionen.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har direkte betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30-10-2025**

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard, Karsten Byrgesen og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Til orientering.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag til afrapportering af OPI-midler 2025

# Punkt 19: Godkendelse af samarbejdsaftale med Reden Odense om drift af Kvindelancen

24/58856

## Resumé

Som led i indsatsen med seksuel sundhed og trivsel er aftalepartierne bag Region Syddanmarks budgetaftale for 2026 enige om at yde økonomisk støtte til og indgå i samarbejde med Reden Odense, så de kan fortsætte deres initiativ med den mobile sundhedsklinik, Kvindelancen, når fondsmidlerne udløber med udgangen af 2025.

## Sagsfremstilling

På baggrund af Region Syddanmarks budgetaftale for 2026 har administrationen indledt en dialog med Reden Odense om at yde økonomisk støtte til og indgå i samarbejde med Reden Odense med henblik på at de kan fortsætte med at drive den mobile sundhedsklinik, Kvindelancen. Udkast til samarbejdsaftale er udarbejdet i samarbejde med Reden Odense, se bilag.

Formålet med en mobil sundhedsklinik er, at udsatte og isolerede kvinder, der sælger seksuelle ydelser i vores samfund, tilbydes let og hurtig adgang til sundhedsfaglig hjælp, professionel rådgivning samt test for kønssygdomme. Der er tale om en forebyggende og skadesreducerende indsats i forhold til at reducere smitte af kønssygdomme i samfundet og bekæmpe ulighed i sundhed.

Målgruppen er isolerede kvinder i prostitution med lovligt ophold i Danmark, der af forskellige årsager ikke opsøger støtte og rådgivning. De kvinder, der sælger seksuelle ydelser, har ofte udfordringer med social angst, misbrug, psykiske lidelser eller andet der gør, at de ikke har ressourcerne til at benytte sig af det etablerede system, og derfor ikke modtager den hjælp, de har brug for. De benytter sig af samme årsager sjældent af egen læge, selvom de har mulighed for det. De udenlandskfødte kvinder er ofte isoleret fra det danske samfund og har ikke kendskab til eller adgang til det etablerede sundhedssystem. De kan have de samme problematikker som de danske kvinder, men dertil skyldes isolationen også misinformation/ misforståelser, social kontrol fra f.eks. ægtemænd eller generel manglende viden om dansk kultur og sprog, og manglende kendskab til de rettigheder de har i Danmark. Målgruppen dækker også transkønnede, der leverer seksuelle ydelser.

## Samarbejdsaftalens indhold

Kvindelancen er en neutral varevogn, der er indrettet som en sanitær klinik med et fastboltret GU-leje samt nødvendigt klinisk udstyr. Den kører ud på adresser i Region Syddanmark og tilbyder sundhedsfaglig rådgivning, vejledning om almen og seksuel sundhed, gynækologiske undersøgelser, brobygning til det etablerede sundhedssystem og test for kønssygdomme eller graviditet til isolerede kvinder i prostitution.

Det er frivillige læger, sygeplejersker og jordemødre, som bemander Kvindelancen. De refererer til en erfaren frivillig læge, som har det lægefaglige ansvar.

Reden Odenses kulturmedarbejdere laver det opsøgende arbejde over for målgruppen samt varetager relationen til målgruppen igennem hele indsatsen.

Region Syddanmark afgiver ikke myndighedskompetence til Reden Odense.

Den daglig ledelse, koordinering og kompetenceudvikling af både kulturmedarbejderne og de frivillige sundhedspersoner varetages af daglig leder på Reden Odense. Det overordnede ledelsesmæssige ansvar varetages af forstanderen for Reden Odense og Redernes Krisecenter Fyn.

#### Økonomiske rammer for samarbejdet

Region Syddanmark yder et årligt tilskud til Reden Odense på 1,6 mio. kr. (2026 P/L niveau) med henblik på, at Reden Odense kan drive Kvindelancen, herunder løn til to opsøgende medarbejdere samt ledelse.

#### Samarbejdsaftalens gyldighed

Det foreslås, at der indgås en samarbejdsaftale gældende for en 4-årig periode fra 1. januar 2026 – 31. december 2029.

Der afleveres en midtvejsevaluering/ erfaringsopsamling senest den 31. januar 2028. Denne kan evt. afstedkomme relevante tilpasninger af samarbejdet. I tilknytning til aftaleperiodens udløb foretages der en slutevaluering. Denne afleveres senest den 30. juni 2029 med henblik på stillingtagen til eventuel videreførelse af samarbejdet.

Samarbejdsaftalen kan opsiges af hver af parterne med 6 måneders varsel ved udgangen af en måned.

### **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til klimastrategien.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At Region Syddanmark indgår samarbejdsaftale med Reden Odense om at drive den mobile sundhedsklinik Kvindelancen.

At koncerndirektør Kurt Espersen på dette grundlag bemyndiges til at kunne indgå den konkrete samarbejdsaftale.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrihave deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Udkast til samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og Reden Odense

## Punkt 20: Orientering om målopfyldelse på handleplan til nedbringelse af eksterne lægevikarudgifter

23/35693

### Resumé

På baggrund af Region Syddanmarks handlingsplan for reduktion af anvendelsen af eksterne lægevikarer (bilag) er der udarbejdet denne status på handlingsplanen. Danske Regioners bestyrelse har på møde i 2025 besluttet at indstille opfølgning på handleplanen på det somatiske område.

### Sagsfremstilling

I forlængelse af Danske Regioners handlingsplan for reduktion i anvendelsen af eksterne vikarer for læger udarbejdede Region Syddanmark ultimo 2023 en regional handlingsplan til nedbringelse af eksterne lægevikarudgifter.

Danske Regioners handlingsplan indeholder ikke fastsat reduktion eller måltal for regionernes anvendelse af eksterne lægevikarer. Det gør den regionale handlingsplan heller ikke.

Region Syddanmarks udgifter til eksterne lægevikarer fra 2021 til 1. halvår 2025 opdelt per sygehus fremgår af nedenstående tabel.

Mio. kr.	Esbjerg og Grindsted Sygehus	Sygehus Sønderjylland	Sygehus Lillebælt	Odense Universitets-hospital	Psykiatrien
2021	12,3	5,5	0,5	4,0	11,3
2022	7,9	7,0	1,1	0,1	17,6
2023	5,5	4,8	1,4	1,1	23,5
2024	1,9	6,1	0,0	0,9	33,3
1. halvår 2025	0,7	2,8	0,0	0,0	20,9

Kilde: Region Syddanmarks økonomisystem (SydAx). Udgifterne er opgjort i det enkelte års prisniveau

Det fremgår af tabellen, at der i perioden samlet har været et markant fald i udgifterne til eksterne lægevikarer på de fir somatiske sygehuse i Region Syddanmark. Imidlertid indikerer tallene, at det går den forkerte vej i psykiatrien.

Danske Regioners bestyrelse har på møde den 9. maj 2025 besluttet at indstille opfølgning på handleplanen, idet de fem regioner har leveret på alle handlingsplanens indsatser, og at forbruget af eksterne vikarer er nedbragt på det somatiske område.

Selvom der stadig er udfordringer inden for psykiatrien i de fem regioner, besluttede Danske Regioners bestyrelse at fokusere opfølgningen på den nye handleplan om at stoppe anvendelsen af langtidsvikariater i Psykiatrien.

På den baggrund besluttede Koncernledelsesforum på mødet den 28. oktober 2025, at indstille opfølgning på Region Syddanmarks handlingsplan.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, da sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Til orientering

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Til orientering.

Anne Skau Styrihave deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Regional handlingsplan til nedbringelse af eksterne lægevikarudgifter.pdf

# Punkt 21: Orientering om målopfyldelse på regional handlingsplan til nedbringelse af vikarudgifter for plejepersonale

23/16570

## Resumé

På baggrund af Region Syddanmarks handlingsplan for reduktion af vikarudgifter for plejepersonale (bilag) er der udarbejdet denne status på handlingsplanen. Danske Regioner har på møde i 2025 taget til efterretning, at handlingsplanens målsætninger er indfriet, hvorfor Danske Regioners bestyrelse ikke vil foretage yderligere opfølgning på handlingsplanen.

## Sagsfremstilling

På baggrund af Danske Regioners ”Handlingsplan for reduceret brug af eksterne vikarer – plejepersonale” vedtog Regionrådet i Region Syddanmark den 22. maj 2022 handlingsplan om nedbringelse af det eksterne vikarforbrug for plejepersonale med 50%.

Opgørelse af udgifterne 2021, 2023, 2024 og 1. halvår 2025 samt 2025-måltal er indarbejdet i efterfølgende skema.

Mio. kr.	Esbjerg og Grindsted Sygehus	Sygehus Sønderjylland	Sygehus Lillebælt	Odense Universitets-hospital	Psykiatrien	I alt
2021	12,13	12,38	0,60	6,08	18,60	49,79
2023	20,20	6,08	1,33	9,33	16,05	52,99
2024	5,58	0,98	0,15	1,28	5,88	13,88
1. halvår 2025	1,34	1,50	0,05	0,19	2,76	5,84
Måltal 2025 1)	6,06	6,19	0,30	3,04	9,30	24,89

1) 2025-måltallet er opgjort i 2021-niveau.

Region Syddanmark har opnået en flot målopfyldelse, idet det samlede forbrug i 2024 er nedbragt til 13,9 mio. kr., hvilket er væsentligt under måltallet på 24,89 mio. kr. (2021-niveau). De enkelte sygehuse har hver især også nedbragt vikarforbruget til under 50 % af forbruget i 2021.

De lave udgifter til plejevikarer fortsætter ind i 2025, idet det samlede forbrug for 1. halvår 2025 er opgjort til i alt 5,9 mio. kr.

Reduktionen i de eksterne vikarudgifter er især sket som følge af etablering af internt vikarbureau ved Vagtordningen, OUH, som samtlige sygehuse og Psykiatrien er overgået til. Vagtordningen har i 2024 leveret i alt 28.700 vagter, svarende til en dækningsprocent på 90 % af alle henvendelser fra de fem sygehuse. Af de leverede vagter er 95,5 % dækket af interne plejevikarer.

Vagtordningens ”overskudsfordeling” af 2,0 mio. kr. til sygehusene er ikke indeholdt i ovenstående opgørelse.

Danske Regioners bestyrelse har på møde den 9. maj 2025 besluttet, at indstille opfølgning på handleplanen, idet handlingsplanens målsætninger er indfriet. Data for 2024 viser således, at regionerne er kommet i mål med handleplanen og har reduceret udgifterne til eksterne plejevikarer betydeligt.

På den baggrund besluttede Koncernledelsesforum på mødet den 28. oktober 2025, at indstille opfølgning på Region Syddanmarks handlingsplan.

### **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, da sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Til orientering.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Regional handlingsplan nedbringelse af eksternt vikarforbrug plejepersonale.pdf

## Punkt 22: Orientering om evalueringsansættelser for sygeplejersker uddannet i tredjelande (lande uden for EU, Norden og EØS)

25/52383

### Resumé

I forbindelse med budgetaftalen 2025 anerkendte politikerne sygehusenes arbejde med at øge antallet af evalueringsansættelser til 25 årligt. Der er i perioden juli 2024 til udgangen af første halvår 2025 blevet tilbudt 24 evalueringsansættelser i regionen. Yderligere fem evalueringsansættelser er planlagt i efteråret 2025.

### Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetaftalen 2025 anerkendte politikerne sygehusenes arbejde med at øge antallet af evalueringsansættelser til 25 årligt. Indsatsen blev understøttet med 3,0 mio. kr. årligt. Sygeplejersker fra lande uden for EU skal igennem en 6-måneders evalueringsansættelse på et sygehus for at få en dansk autorisation.

Sygehusene har siden sommeren 2024 arbejdet målrettet på at øge antallet af evalueringsansættelser i regionen. Det har betydet, at der i perioden juli 2024 til udgangen af første halvår 2025 er blevet tilbudt 24 evalueringsansættelser til sygeplejersker uddannet uden for EU. Der er derudover planlagt yderligere fem evalueringsansættelser i efteråret 2025. De 25 årlige evalueringsansættelser er indtil nu blevet fordelt mellem sygehusene med udgangspunkt i antallet af medarbejdere.

I forbindelse med psykiatriens integration med somatikken har Koncernledelsesforum d. 28. oktober 2025 besluttet, at psykiatriens andel af evalueringsansættelserne skal fordeles. Psykiatriens andel udgør tre evalueringsansættelser årligt, og disse fordeles efter tilkendegivelser fra Sygehus Lillebælt, OUH og Sygehus Sønderjylland, som alle har ønsket at tage én evalueringsansættelse.

I Region Syddanmark vil de 25 årlige evalueringsansættelser fremadrettet fordeles på følgende måde:

Tabel 1: Fordeling af 25 årlige evalueringsansættelser i Region Syddanmark.

Sygehus	Antal evalueringsansættelser
Sygehus Lillebælt	6
Esbjerg og Grindsted Sygehus	3
Sygehus Sønderjylland	4
Odense Universitetshospital	12
I alt	25

Arbejdet med evalueringsansættelserne udføres fortsat i henhold til Regionsrådets beslutninger om sprogkrav samt nationale sprogkrav. Det betyder, at sygeplejersker uddannet uden for EU, Norden og EØS skal have bestået Prøve i Dansk 3 med minimumskaraktererne 10 i mundtlig kommunikation, 7 i læseforståelse samt 7 i skriftlig fremstilling, inden de kan komme i betragtning til en evalueringsansættelse. Hertil skal sygeplejerskerne realkompetencevurderes, inden en evalueringsansættelse.

### Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Til orientering.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 23: Orientering om revideret livsfasepolitik**

25/168

### **Resumé**

Hovedudvalget har drøftet forslag om at indarbejde overgangsalderen i livsfasepolitikken og har revideret politikken, så overgangsalderen indgår.

### **Sagsfremstilling**

Hovedudvalget har arbejdet med at revidere livsfasepolitikken for Region Syddanmark, som et led i det løbende arbejde med at styrke udviklingen af et godt og velfungerende arbejdsliv. Hovedudvalget godkendte den reviderede livsfasepolitik på mødet den 26. juni 2025. Politikken rummer alle livsfaser og er formuleret i generelle termer omkring fleksibilitet, fælles ansvar og løbende dialoger kombineret med cases, der giver eksempler på fleksibel tilrettelæggelse af arbejdet.

Det Konservative Folkeparti foreslog på Regionsrådets møde den 28. august 2025, at overgangsalderen blev indskrevet i livsfasepolitikken. Regionsrådet anmodede på baggrund heraf Hovedudvalget om at vurdere, hvorvidt den vedtagne livsfasepolitik i tilstrækkelig grad adresserer problemstillinger vedr. overgangsalderen, eller om der skal ske ændringer heri.

Hovedudvalget har den 31. oktober 2025 drøftet Regionsrådets anmodning. For at følge formen og linjen i politikken er der tilføjet en case om overgangsalder og fleksible mødetider, som understøtter det generelle formål med politikken.

Den reviderede livsfasepolitik fremgår af bilag.

### **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Til orientering.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Livsfasepolitik (31.oktober 2025)

# **Punkt 24: Drøftelse af indkomne kommentarer fra LGBTQ+ organisationer til første udkast til politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet**

24/35352

## **Resumé**

Regionsrådet godkendte på møde den 29. september 2025 første udkast til politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet. Udkast til politik og handleplan er efterfølgende sendt til kommentering til regionens brugerråd, LGBTQ+ organisationer og PLO med frist den 24. oktober 2025.

## **Sagsfremstilling**

Med budgetaftalen for 2025 er det besluttet, at Region Syddanmark skal have en politik for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet samt en handleplan for området.

Regionsrådet godkendte på møde den 29. september 2025 første udkast til politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet. Udkast til politik og handleplan er efterfølgende sendt til kommentering til regionens brugerråd samt til de LGBTQ+ organisationer, PLO og enkeltpersoner, der deltog på et dialogmøde den 10. juni 2025 om samme emne.

Fristen for at indsende bemærkninger til udkast til politik og handleplan var fredag den 24. oktober 2025.

Regionen har modtaget i alt otte bemærkninger til udkastet. Det drejer sig om følgende:

- WeShelter
- Theodor Pilou Kruse (oplægsholder ved dialogmødet)
- Normkritiske læger
- LGBTQ+ Sønderborg
- Lambda og FSTB - Foreningen for Støtte til Transkønnede Børn
- Social Sundhed
- LGBT+ Danmark
- PLO

Samtlige kommentarer til politikken og handleplanens indhold samt administrationens bemærkninger hertil er vedlagt som bilag.

Flere af kommentarerne går på implementeringen af handleplanen – herunder forslag til indhold i undervisningsmaterialet samt invitationer til samarbejder mm. Det er relevante input, som der med fordel kan arbejdes videre med i forbindelse med implementeringen af handleplanens initiativer. Det anbefales således ikke, at disse bemærkninger giver anledning til ændringer af selve politikken og handleplanen.

På baggrund af de indkomne bemærkninger lægges der op til følgende tilføjelser til politikken og handleplanen for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet:

- I politikkens indledende afsnit tilføjes, at det både handler om lighed i og lige udbytte af sundhed.
- I handleplanens indledende afsnit tilføjes, at der udarbejdes en implementeringsplan for initiativerne i handleplanen.
- Under temaet Tilgængelighed tilføjes det, at den enkelte enhed ved vurderet behov har mulighed for at ændre på eksempelvis skiltning på toiletter i bygninger, hvor der ellers ikke er planlagt ombygning eller renovering.

Tilføjelserne er indarbejdet i vedlagte politik og handleplan (bilag 2).

Regionens Hovedudvalg behandlede første udkast til politik og handleplan på møde den 31. oktober 2025. Hovedudvalget anerkendte behovet for en politik, og havde i øvrigt ikke bemærkninger til udkastet. Der ses frem til, at politikken bliver implementeret på en god måde.

Tidsplan

Forslag til endelig politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet behandles på Forretningsudvalgsmøde den 3. december 2025 og Regionsrådsmøde den 15. december 2025.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet sagen som ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At første udkast til politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet tilrettes på baggrund af indkomne kommentarer fra LGBTQ+ organisationer.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Forretningsudvalget besluttede at første udkast til politik og handleplan tilrettes med de indkomne kommentarer fra LGBTQ+ organisationer samt de på mødet faldne bemærkninger.

Carsten Sørensen (Dansk Folkeparti) og Sabrina Bech Bartholin stemte imod og afgav følgende mindretalsudtalelse:

”Carsten Sørensen, Dansk Folkeparti og Sabrina Bech Bartholin, Borgerlig Fornuft anerkender de ansatte i Region Syddanmarks evner til at behandle patienterne med respekt, ordentlighed og at de i deres hverdag skaber den relation til patienterne, som er nødvendig for at sikre en værdig behandling af borgerne i Region Syddanmark.

Vi er af den opfattelse, at en patientpolitik for LGBTQ+ er unødvendigt og et udtryk for manglende tillid til vores ansattes faglige virke.

Vi finder at regionen allerede har en sundhedsvision, som sikrer en ligeværdig, ordentlig og respektfuld behandling af alle patientgrupper i sundhedsvæsenet.

I forlængelse heraf finder vi, at denne første og eneste patientpolitik tilsidesætter lighedsprincippet i sundhedsvæsenet.

Derfor ønsker vi ikke at støtte dette udkast til politik og handleplan for LGBTQ+ møde med sundhedsvæsenet.”

Anne Skau Styrihave deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1. Kommentarer til første udkast til politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet

Bilag 2. Udkast til politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet

## **Punkt 25: Meddelelser**

25/419

## **Punkt 26: Eventuelt**

25/419

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Der blev orienteret om, at MTU for Region Syddanmark bliver forlagt udvalget på næste møde.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 27: LUKKET PUNKT: Salg**

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 12-11-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 28: Underskriftsside**